

**POWIATOWY URZĄD PRACY W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM**

ul. Przemysłowa 1, 87-700 Aleksandrów Kujawski, tel. 054/282-46-96

fax. 054/282-46-96, e-mail : [toal@praca.gov.pl](mailto:toal@praca.gov.pl)



**KRAJOWA OFERTA PRACY**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                    |  |                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nr rej.: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 2.Data zgłoszenia oferty:<br>..... |  | 3. Rodzaj oferty:                                                                                                                                                                                                    |  | 4. Sposób przyjęcia oferty:                                                                     |  |
| Nr oferty: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                    |  |                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                 |  |
| 5. Oferta pracy ma być upowszechniona w formie:<br>nie zawierającej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy<br><input type="checkbox"/> zawierającej dane umożliwiające identyfikację pracodawcy<br>( oferta otwarta )<br>Okres aktualności oferty ..... Termin realizacji oferty .....<br>( oferta zamknięta )<br>Termin realizacji oferty ..... |  |                                    |  | ZWYK STAŻ WYPOSAŻ./DOPOSAŻ.<br>ROB. PUBL PRACE INTER INNE:                                                                                                                                                           |  | zgłoszono osobiście<br>listownie<br>telefonicznie<br>e-mail<br>fax<br>przez kuriera             |  |
| Oferta pracy została złożona w innym Urzędzie * <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br>Czy tut. Urząd ma być wiodący w realizacji oferty: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                                                                                                                 |  |                                    |  |                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                 |  |
| . Nazwa pracodawcy:<br>.....<br>.....<br>.....<br>Osoba reprezentująca pracodawcę (nr tel. do kontaktu):<br>.....<br>Stanowisko:                                                                                                                                                                                                                          |  |                                    |  | 7. Czy pracodawca jest Agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej : tak nie<br>8. Adres pracodawcy:<br>Kod pocztowy..... Miejscowość .....<br>Ulica .....<br>Gmina .....<br>Telefon/fax/ e-mail ..... |  |                                                                                                 |  |
| 9. Numer NIP :<br>12.REGON :<br>13.Podstawowy rodzaj działalności wg PKD :                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                    |  | 10. Liczba zatrudnionych pracowników:<br>.....                                                                                                                                                                       |  | 11. Forma własności:<br><input type="checkbox"/> prywatna<br><input type="checkbox"/> publiczna |  |

Nr pracodawcy.....

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA**

|                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                        |  |                                                          |  |                                                                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 14. Nazwa zawodu:<br>.....<br>.....<br>Kod zawodu:<br>.....                                                                                                       |  | 15. Nazwa stanowiska:<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                       |  | 16. Liczba wolnych miejsc pracy:<br>.....                |  | 17. Adres miejsca pracy:<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                        |  | 18. Data rozpoczęcia pracy:<br>.....                     |  |                                                                                                                                           |  |
| 19. Rodzaj zatrudnienia:                                                                                                                                          |  | 20. Zmianowość:                                                                                                                                        |  | 21. Godziny pracy:                                       |  | 22. Wynagrodzenie:                                                                                                                        |  |
| <input type="checkbox"/> czas nieokreślony<br><input type="checkbox"/> czas określony<br><input type="checkbox"/> praca sezonowa<br><input type="checkbox"/> inne |  | <input type="checkbox"/> jedna zmiana<br><input type="checkbox"/> dwie zmiany<br><input type="checkbox"/> trzy zmiany<br><input type="checkbox"/> inne |  | .....<br>.....<br>.....<br>Wymiar czasu pracy: . . . . . |  | Kwota:<br><input type="checkbox"/> miesięczne<br><input type="checkbox"/> godzinowe<br><input type="checkbox"/> stypendium<br>inne: ..... |  |

Wymagania pracodawcy – wykształcenie: .....

- uprawnienia: .....

- doświadczenie zawodowe – wymagany staż na danym stanowisku pracy: .....

- umiejętności: .....

- znajomość języków obcych: .....

23. Ogólny zakres obowiązków:

.....

.....

.....

.....

**Ustalenia z pracodawcą, dotyczące realizacji oferty pracy:**

**1. Forma kontaktu kandydata z pracodawcą:**

- skierowania do pracy ☐
- spotkanie (giełda pracy) ☐
- inna forma : (np. CV, list motywacyjny) ☐ .....

**2. Umowa na okres:** .....

**3. Czy oferta ma być przekazana dodatkowo do innych PUP celem realizacji:**

- ☐ NIE
- ☐ TAK ( wskazać, w których): .....

**4. Okres aktualności oferty:** od ..... do .....

**5. Częstotliwość kontaktów pracownika PUP z pracodawcą lub osobą wskazaną przez pracodawcę w sprawie oferty:** co ..... dni.

**Dane identyfikacyjne**

**PESEL:** \_ \_ \_ \_ \_  
**Osoba fizyczna**  
☐

**Podmiot gospodarczy**  
☐

***Uwaga: zgłoszona oferta pracy powinna być wypełniona szczegółowo zgodnie z jej treścią.***

***Zgodnie z art. 83 ust. 12 ustawy z dnia 20 marca 2025 o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620) oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy, ani nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy oraz innych uzasadnionych przypadków.***

.....  
**podpis i pieczęć pracodawcy**

.....  
**podpis i pieczęć doradcy ds. zatrudnienia  
przyjmującego ofertę**

**6. Aktualizacja oferty (wypełnia PUP) :**