



ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

| I. Informacje dotyczące pracodawcy | | | |
|---|--|---|--|
| 1. Nazwa pracodawcy; „OMEGA” ZAKŁAD SIECI WODNO-KANALIZACYJNYCH Jarosław Irzyk Pracodawca jest / nie jest agencją zatrudnienia. | | 2. Adres pracodawcy Kod pocztowy | |
| Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu z PUP; Ewelina Śleziak stanowisko służbowe Pracownik biurowy nr telefonu / faxu (12) 272-18-27 | | Ulica SZKOLNA 17 41-711 | |
| 3. Numer identyfikacji Podatkowej NIP 648-222-98-61 | | Miejscowość RUDA ŚLĄSKA | |
| 4. Liczba zatrudnionych Pracowników | | Gmina RUDA ŚLĄSKA | |
| 5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD 42.91.Z | | Telefon (12) 272-18-27 | |
| 6. Numer statystyczny pracodawcy (REGON) 278048899 | | e-mail: e.sleziak@omegaruda.com.pl strona internetowa; www.omegaruda.com.pl | |
| 7. Forma prawna prowadzonej działalności osoba fizyczna | | | |
| II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej | | | |
| 9. Nazwa zawodu MONTER SIECI WOD-KAN | | 10. Nazwa stanowiska MONTER SIECI WOD-KAN | |
| 11. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia: 1 w tym dla osób niepełnosprawnych 0 | | 12. Kod zawodu | |
| 13. Wnioskowana liczba kandydatów 1 | | 14. Miejsce wykonywania pracy / adres woj. Śląskie, Małopolskie | |
| 15. Dodatkowe informacje (zakwaterowanie, dowóz, inne) Praca na różnych budowach; zapewniony przejazd | | 16. Rodzaj umowy: 1) na czas nieokreślony 2) na czas określony 3) praca sezonowa 4) umowa o dzieło 5) umowa zlecenie 6) inne | |
| 17. System i rozkład czasu pracy: 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły / inne | | 18. Wymiar czasu pracy PEŁEN ETAT | |
| 19. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie) Od 3 000 zł brutto – do uzgodnienia | | 20. System wynagrodzenia MIESIĘCZNY | |
| 21. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej 12.02.2019 r. | | 22. Oczekiwania wobec kandydatów do pracy: 1) kwalifikacje: doświadczenie min. 2lata (wykształcenie; poziom, kierunek); 2) doświadczenie zawodowe: 2 lata w zawodzie 3) umiejętności/ uprawnienia: _____ 4) dodatkowe wymagania: _____ np.: znajomość j. obcych, zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z krajów EOG | |
| 23. Zakres obowiązków/opis stanowiska Praca przy budowie sieci kanalizacji sanitarnej i wodociągowej zewnętrznej | | | |
| III. Adnotacje Urzędu Pracy | | | |
| 24. Sposób przyjęcia oferty: 1) telefonicznie; 2) pisemnie; 3) osobiście; 4) inna forma | | 25. Termin realizacji oferty: | |
| 26. Numer pracodawcy | | 27. Data przyjęcia oferty | |
| 28. Numer oferty | | 29. Zasięg upowszechnienia oferty pracy; 1. Powiat, 2. Polska, 3. UE /EOG | |
| 30. Oferta aktualna do: | | 31. Aktualizacja oferty; co; dni. | |
| 32. Preferowana forma kontaktu; | | 33. Forma upowszechnienia oferty pracy: a) zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy, b) nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy. | |
| 34. Podpis pośrednika: | | | |

Oświadczenie Pracodawcy:

- Oferta pracy zgłoszona wyłącznie w PUP Myslenice / w innym PUP / Proszę o przekazanie oferty do PUP _____
- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP
- W okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracodawca został / nie został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest / nie jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
- Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.



| Lp. | Data wydania skierowania | Nazwisko i imię osoby skierowanej, adres zamieszkania | Wynik skierowania | | | | | |
|---|--------------------------|---|-----------------------------------|---|--|--|--------|-------|
| | | | Data zatrudnienia | Odmowa przyjęcia do pracy (przyczyny odmowy pracodawcy) | Odmowa przyjęcia do pracy (przyczyny odmowy osoby skierowanej) | Nie stawienie się do urzędu/ do pracodawcy | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Realizacja oferty pracy: | | Przekazanie informacji dot. oferty na stanowisko specjalisty ds. rozwoju zawodowego | Data wycofania oferty pracy: | | Weryfikacja realizacji oferty pracy (kontrola wewnętrzna) | | | |
| Imię i nazwisko pośrednika pracy odpowiedzialnego za realizację oferty | | | | | | data | podpis | uwagi |
| | | | Pieczęć i podpis pośrednika pracy | | | data | podpis | uwagi |

Aktualizacja oferty:

Uwagi

data i podpis pośrednika

1.
2.
3.
4.
5.

-
-
-
-
-