



## ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Wypełnia Urząd: **OfPr/**\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Nr StPr/**\_\_\_\_/\_\_\_\_

### I. INFORMACJE DLA PRACODAWCY:

1. Pracodawca zgłasza ofertę pracy do **Powiatowego Urzędu Pracy w Łańcucie (zwany dalej PUP)**: który jest właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu.
2. Pracodawca w zgłoszeniu oferty pracy wybiera **PUP wiodący** w zakresie realizacji oferty pracy oraz może wybrać **dodatkowe PUP** odpowiedzialne za realizację oferty pracy.
3. **PUP nie może przyjąć oferty pracy**, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy. W przypadku gdy pracodawca krajowy zawarł w zgłoszeniu krajowej oferty pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu, PUP powiadamia tego pracodawcę o odmowie przyjęcia krajowej oferty pracy do realizacji.
4. **PUP może nie przyjąć oferty pracy**, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach.
5. **PUP wiodący w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać:**
  - 1) z systemu teleinformatycznego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dane, o których mowa w art. 50 ust. 14a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych w celu ustalenia czy pracodawca ma zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o ile był obowiązany do ich opłacania;
  - 2) od organów Krajowej Administracji Skarbowej informacje o zaległościach podatkowych pracodawcy;
  - 3) z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informacje o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
6. W przypadku stwierdzenia zaległości, o których mowa w pkt. 5, PUP wiodący rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy publikacji oferty pracy w ePracy.
7. Odmowa publikacji oferty pracy w ePracy przez PUP wymaga przekazania pracodawcy pisemnego uzasadnienia.
8. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, PUP niezwłocznie powiadamia pracodawcę krajowego o konieczności uzupełnienia zgłoszenia i w razie potrzeby pomaga pracodawcy w uzupełnieniu zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia, **w terminie do 7 dni** od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez PUP.
9. Pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego **powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty pracy**.

#### **Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (zwanej dalej: Ustawą).

### II. DANE IDENTYFIKACYJNE PRACODAWCY:

**\* zaznaczyć właściwe**

1. Nazwa pracodawcy krajowego:

2. NIP:

3. REGON:

4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:

5. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników:

6. Imię i nazwisko, PESEL (osoba fizyczna):

7. Adres siedziby:

8. Nr telefonu:

9. Adres e-mail:

10. Czy pracodawca jest AGENCJĄ ZATRUDNIENIA zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej?\*

**TAK**

**NIE**

Jeśli zaznaczono **TAK**, należy wypełnić pkt A-C:

A. Nr wpisu do rejestru:

B. NIP pracodawcy użytkownika:

C. Adres pracodawcy użytkownika:

11. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:\*

kontakt osobisty

telefoniczny

e-mail

inny:

12. Osoba wskazana do kontaktów w sprawie realizacji oferty (imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu):

| III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA PRACY                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               | * zaznaczyć właściwe |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|---------------|-----------------------------------|---------------|----------------------|-----|
| 1. Nazwa zawodu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               | 2. Kod zawodu:                    |               |                      |     |
| 3. Nazwa stanowiska:                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| 4. Ogólny zakres obowiązków:                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| 5. Liczba wolnych miejsc pracy:                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               | w tym dla osób niepełnosprawnych: |               |                      |     |
| 6. Wnioskowana liczba kandydatów:                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| 7. Miejscem wykonywania pracy jest siedziba pracodawcy (zgodne z pkt II):*                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               | TAK                  | NIE |
| Jeśli zaznaczono <b>NIE</b> , należy wypełnić pkt A:                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| A. Miejsce wykonywania pracy:                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| 8. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy:*                                                                                                                                                                                                                                                                    | na czas nieokreślony                                                                                                                                                                                                                                                       | na czas określony                         | na okres próbny         | na zastępstwo | zlecenie                          | o dzieło      | inny (jaki?):        |     |
| 9. Wymiar czasu pracy:*                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | pełny etat                                                                                                                                                                                                                                                                 | ½ etatu                                   | ¼ etatu                 | ¾ etatu       |                                   | inny (jaki?): |                      |     |
| 10. System czasu pracy:*                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 zmiana                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 zmiany                                  | 3 zmiany                | ruch ciągły   |                                   | inny (jaki?): |                      |     |
| 11. Godzinowy rozkład czasu pracy:                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | 12. Praca w dni wolne:* |               |                                   | TAK           | NIE                  |     |
| 13. System wynagradzania:*                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | miesięczny                                                                                                                                                                                                                                                                 | godzinowy                                 | akordowy                | prowizyjny    |                                   | inny (jaki?): |                      |     |
| 14. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| 15. Data rozpoczęcia pracy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| IV. OCZEKIWANIA PRACODAWCY WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               | * zaznaczyć właściwe |     |
| 1. Poziom wykształcenia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| 2. Umiejętności i uprawnienia:                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| 3. Znajomość języka obcego:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| 4. Doświadczenie zawodowe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| 5. Czy pracodawca oczekuje organizacji giełdy pracy?*                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               | TAK                  | NIE |
| 6. Dodatkowe informacje dot. realizacji oferty:                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| V. POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE OFERTY                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               | * zaznaczyć właściwe |     |
| 1. Termin realizacji oferty (podać datę do):                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| 2. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę:                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| 3. Czy oferta ma zostać przetłumaczona na inny język?*                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               | TAK                  | NIE |
| Jeśli zaznaczono <b>TAK</b> , należy podać na jaki:                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| 4. Czy PUP Łącut ma być wiodącym PUP w zakresie realizacji oferty pracy?*                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               | TAK                  | NIE |
| 5. Czy pracodawca wybiera dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy?*                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               | TAK                  | NIE |
| Jeśli zaznaczono <b>TAK</b> , należy podać które:                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| 6. Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państwa EOG?*                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               | TAK                  | NIE |
| Jeśli zaznaczono <b>TAK</b> , należy wypełnić <u>Załącznik nr 1 do Zgłoszenia krajowej oferty pracy</u>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| OFERTA OTWARTA*                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Do wiadomości publicznej <b>zostaną</b> podane dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego. Dane w pełnym zakresie będą dostępne <u>dla wszystkich osób zainteresowanych ofertą</u> .                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| OFERTA ZAMKNIĘTA*                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Do wiadomości publicznej <b>nie zostaną</b> podane dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego. Dane w pełnym zakresie otrzymają <u>wyłącznie osoby bezrobotne lub/i poszukujące pracy zarejestrowane w PUP</u> , które spełniają wymagania określone w ofercie. |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| VI. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               | * zaznaczyć właściwe |     |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną (RODO), która jest dostępna na stronie internetowej <a href="https://lancut.praca.gov.pl">https://lancut.praca.gov.pl</a>                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               |                      |     |
| Zgodnie z art. 75 § 2 KPA, oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 83 ust. 12 Ustawy).* |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                         |               |                                   |               | TAK                  | NIE |
| data - dd / mm / rrrr                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                            | (podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej) |                         |               |                                   |               |                      |     |

**VII. ADNOTACJE URZĘDU PRACY****\* zaznaczyć właściwe****1. Data przyjęcia oferty:****2. Sposób przyjęcia oferty:\***

telefonicznie

osobiście

e-mail

inny:

**3. Sposób realizacji oferty:**data umieszczenia na tablicy  
ogłoszeń:data przekazania do internetowej bazy  
ePraca:data organizacji giełdy  
pracy:**4. Data aktualizacji oferty pracy:****5. Data dezaktualizacji oferty pracy:****6. Pracownik przyjmujący ofertę pracy:**

---

**(pieczętka i podpis pracownika PUP)**