



### ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

**Podstawa prawna:** ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. (Dz.U. z 2025 r. poz. 620)

#### I. Adnotacje PUP:

CAZ.5010. .2025	Data przyjęcia oferty: ...../...../2025	Oferta ważna od: ...../...../2025	Nr oferty: OfPr/25/.....
1. Oferta niesubsydiowana 2. Oferta subsydiowana .....	1. Oferta otwarta 2. Oferta zamknięta	Oferta ważna do: ...../...../2025	Nr stanowiska: StPr/25/.....

#### II. Informacje dotyczące pracodawcy:

<b>1. Nazwa pracodawcy:</b> ..... .....	<b>3. Adres pracodawcy (siedziby):</b> Ulica ..... Nr ..... Miejscowość .....		
<b>2. Dane pracodawcy lub osoby wskazanej do kontaktu z urzędem:</b> Nazwisko i imię: ..... Telefon: ..... e-mail: .....	Kod pocztowy ..... Gmina ..... <b>4. NIP:</b> ..... <b>5. REGON:</b> ..... <b>6. Podstawowy rodzaj PKD:</b> .....		
<b>7. Forma prawna:</b> 1. osoba fizyczna 2. osoba prawna 3. inna .....	<b>8. Forma własności:</b> 1. prywatna 2. publiczna	<b>9. Forma oraz częstotliwość kontaktu urzędu z pracodawcą:</b>	<b>10. Liczba zatrudnionych pracowników:</b>

**11. Czy pracodawca wyraża zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających jego identyfikację?** TAK/ NIE\*

**12. Czy PUP w Mińsku Mazowieckim jest PUP wiodącym w zakresie realizacji oferty?** TAK/NIE

**13. Czy pracodawca wybrał dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty?** TAK/NIE

Jeśli tak to wskazać które.....

#### III. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy:

<b>14. Nazwa stanowiska:</b> ..... <b>15. Nazwa zawodu:</b> ..... <b>16. Kod zawodu wg KZiS:</b> ..... <b>17. Liczba wolnych miejsc pracy:</b> ....., w tym dla osób niepełnosprawnych: ..... <b>18. Wnioskowana liczba kandydatów:</b> .....	<b>19. Dodatkowe informacje:</b> 1. dowóz przez pracodawcę do miejsca pracy 2. zakwaterowanie 3. inne .....
<b>20. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:</b>	

<b>21. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:</b> 1. osobisty, w godz. .... 2. telefoniczny, pod nr .....	<b>22. Miejsce wykonywania pracy (adres):</b>
--	---

<b>23. Wymagane dokumenty:</b> 1. CV 2. list motywacyjny 3. świadectwa pracy 4. orzeczenie o niepełnosprawności 5. inne .....	<b>24. Rodzaj umowy:</b> 1. umowa na czas nieokreślony 2. umowa na czas określony 3. umowa na okres próbny 4. umowa zlecenie 5. umowa o dzieło 6. inna .....	<b>25. System czasu pracy:</b> 1. jednozmianowy 2. dwie zmiany 3. trzy zmiany 4. ruch ciągły 5. inne .....	<b>26. System wynagradzania:</b> 1. miesięczny 2. godzinowy 3. prowizyjny 4. akord 5. inne .....
--	--	---	---

<b>27. Data rozpoczęcia pracy:</b> ...../...../2025	<b>28. Wymiar czasu pracy:</b> 1. 1/1 2. 1/2 3. inny .....	<b>29. Rozkład czasu pracy:</b> Poniedziałek-piątek..... Sobota..... Niedziela.....	<b>30. Okres trwania umowy:</b> od ...../...../..... do ...../...../.....
--	---	--	---

<b>31. Oczekiwanie pracodawcy wobec kandydatów:</b> poziom wykształcenia ..... doświadczenie zawodowe ..... umiejętności ..... uprawnienia .....	<b>32. Ogólny zakres obowiązków:</b> ..... ..... ..... .....
--	--

język obcy ..... (A1 – początkujący, A2 – niższy  średnio zaawansowany, B1 – średnio zaawansowany, B2 – wyższy średnio zaawansowany, C1 – zaawansowany, C2 – biegły)  inne .....	..... ..... ..... .....
---	----------------------------------

**33. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia? TAK/ NIE\***

**34. Czy zgłaszana oferta jest ofertą pracy tymczasowej? TAK/ NIE\***

**Nr KRAZ:** .....

**35. Wnioskuje o udzielenie pomocy w doborze kandydatów do pracy: TAK/ NIE\***

**36. Wnioskuje o organizację giełdy pracy:TAK/ NIE\***

**37. Wnioskuje o przetłumaczenie oferty na język obcy: TAK/ NIE\***, jeśli TAK proszę wskazać język: angielski, białoruski, rosyjski lub ukraiński.

**38. Zasięg ogłaszania informacji o wolnym miejscu pracy:** 1. Tylko terytorium Polski 2. Terytorium Polski i państwa EOG

Szczególnie zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: TAK/NIE\*

**Informacje uzupełniające do punktu 38:**

1. Wymagania w zakresie znajomości języka polskiego: 1. podstawowy 2. komunikatywny 3. biegły	2. Język w jakim należy przekazać dokumenty aplikacyjne: ..... ..... .....	3. Zakwaterowanie: TAK/ NIE*	4. Koszty zakwaterowania ponosi: 1. pracodawca 2. pracobiorca
		5. Wyżywienie: TAK/ NIE*	6. Koszty wyżywienia ponosi: 1. pracodawca 2. pracobiorca
7. Pracodawca finansuje/ dofinansowuje* koszty podróży/przeprowadzki*		9. Jeśli pracownik wykonuje pracę w innym miejscu niż siedziba pracodawcy krajowego podać przyczyny: .....	
8. W przypadku finansowania/ dofinansowania* kosztów podróży/ przeprowadzki* przez pracodawcę należy podać warunki: .....		10. Państwa EOG w których oferta ma być dodatkowo upowszechniona: .....	

**IV. Informacje dla pracodawcy:**

- Pracodawca w zgłoszeniu oferty pracy wybiera PUP wiodący w zakresie realizacji oferty pracy, właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo inny wybrany przez siebie PUP.
- Pracodawca poza wybraniem PUP wiodącego może wybrać dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy, w szczególności, jeżeli miejscem wykonywania pracy określonym w ofercie pracy jest województwo lub teren całego kraju.
- W ePracy nie mogą być zamieszczane oferty pracy oraz ogłoszenia o pracę, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa lub dyskryminują kandydatów do pracy.
- PUP może nie wprowadzić oferty pracy do ePracy, 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
- PUP w ramach weryfikacji Pracodawcy może uzyskać informacje dotyczące zaległości z systemu ZUS, KRUS lub KAS co może skutkować odmową publikacji oferty
- Wyrażam zgodę na kontakt z urzędem w formie powiadomień sms i e-mail.

.....  
Data i czytelny podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

**V. Adnotacje PUP:**

<b>39. Sposób przyjęcia oferty:</b> 1. osobiście 2. poczta elektroniczna /ePuap 3. poczta/kurier 4. fax	<b>40. Data wycofania oferty:</b>  ...../...../2025	<b>41. Przyczyna wycofania oferty:</b> 1. zrealizowana 2. upływ terminu 3. anulowana 4. brak możliwości realizacji 5. inna .....	<b>42. Nr pracodawcy:</b>
<b>43. Ustalenia:</b> ..... ..... ..... .....		<b>44. Pracownik przyjmujący ofertę do realizacji:</b>	
		<b>45. Pracownik nadzorujący realizację oferty:</b>	