



## ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Oferta pracy: Otwarta [ ] / Zamknięta [ ] / Pracy tymczasowej [ ]

### INFORMACJA 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.

Powiatowy Urząd Pracy 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.

Powiatowy Urząd Pracy 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.

Powiatowy Urząd Pracy, za pośrednictwem systemu teleinformatycznego, w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać:

- z ZUS – dane 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 wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- z KAS – informacji o zaległościach podatkowych;
- z KRUS – informacji o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

W przypadku stwierdzenia zaległości PUP rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy publikacji oferty pracy w ePracy.

### Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620); Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 13 listopada 2025 r. w sprawie pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego świadczonego przez urzędy pracy oraz Ochotnicze Hufce Pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 1549).

### OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

- 1) Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem / nie zostałem\*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo **jestem / nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 2) **Posiadam / nie posiadam** zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych wraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
- 3) Moje zgłoszenie oferty pracy **narusza / nie narusza** zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i nie dyskryminuje kandydatów do pracy.
- 4) Powyższa oferta **jest / nie jest** w tym samym czasie zgłoszona do innego PUP.

**Uwaga!** Zgodnie z art. 83 ust. 11, 12, 13 i 14 ustawy z dnia 20.03.2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w przypadku zaistnienia powyższych okoliczności powiatowy urząd pracy **może nie przyjąć oferty** pracy.

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego dostępnej na stronie internetowej BIP urzędu: [bip.malopolska.pl/pupns](http://bip.malopolska.pl/pupns), oraz w siedzibie urzędu (art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.)

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Pieczęć i podpis osoby przyjmującej  
ofertę i oświadczenie telefonicznie

.....  
data, podpis i pieczęć pracodawcy

## I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa pracodawcy:
2. Imię i nazwisko osoby fizycznej:
3. Adres siedziby lub stałego miejsca wykonywania pracy:
4. Numer telefonu:
5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):
6. Pesel osoby fizycznej lub numer dokumentu tożsamości:
7. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej: [ ] TAK / [ ] NIE  
Nr wpisu do rejestru KRAZ .....
8. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej do kontaktu:
9. Numer telefonu do kontaktu:
10. Adres poczty elektronicznej:
11. Adres strony internetowej:
12. Przeważający rodzaj działalności PKD:
13. Forma prawna prowadzonej działalności: osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą [ ], spółka z o.o. [ ],  
spółka akcyjna [ ], spółka cywilna [ ], spółka jawna [ ], spółdzielnia socjalna [ ], przedsiębiorstwo społeczne [ ],  
inna, jaka .....
14. Liczba pracowników:
15. Data początku działalności: .....
16. Dane osoby reprezentującej pracodawcę:
17. Numer statystyczny pracodawcy (REGON):

## II. DANE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA

18. Nazwa stanowiska:
19. Nazwa zawodu:
20. Kod zawodu wg. Klasyfikacji zawodów i specjalności:
21. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia:  
W tym liczba miejsc pracy dla niepełnosprawnych:
22. Wnioskowana liczba kandydatów:
23. Miejsce wykonywania pracy:
24. Możliwość zakwaterowania: TAK [ ] / NIE [ ]
25. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: umowa o pracę na okres próbny [ ], umowa na czas określony [ ],  
Umowa na czas nieokreślony [ ], umowa na zastępstwo [ ], umowa zlecenie [ ], umowa o dzieło [ ],  
umowa o pracę tymczasową [ ], praca w niepełnym wymiarze [ ], część etatu....., inne.....
26. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto (miesięcznie): .....
27. System wynagradzania: miesięczny [ ], godzinowy [ ], akordowy [ ], inny jaki: .....
28. Data rozpoczęcia pracy:
29. System czasu pracy, zmianowość: jedna zmiana [ ], dwie zmiany [ ], trzy zmiany [ ], ruch ciągły [ ], inne .....
30. Rozkład czasu pracy: godzina rozpoczęcia: ....., godzina zakończenia: .....
31. Wymiar czasu pracy:
32. Czy krajowa oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej: Tak [ ] / NIE [ ]
33. Ogólny zakres obowiązków na stanowisku:  
.....  
.....  
.....
34. Okres zatrudnienia na umowę o pracę lub okres wykonywania umowy cywilno-prawnej: .....
35. Możliwe działania z zakresu reintegracji społecznej i zawodowej: TAK [ ] / NIE [ ]

## OCZEKIWANIA PRACODAWCY WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY

rodzaj wymagania	opis	staż	waga
Nazwa zawodu wyuczonego			
Nazwa zawodu wykonywanego			
Poziom wykształcenia			
Posiadane umiejętności			
Posiadane uprawnienia			

36. Staż pracy ogółem:
37. Znajomość języków obcych i poziom znajomości:
38. Wymagane dokumenty:
39. Miejsce i czas zgłoszenia się kandydatów do pracodawcy:

### III. POSTĘPOWANIE Z OFERTĄ PRACY

40. Okres aktualności oferty (nie dłużej niż 90 dni): .....
41. Wiodący powiatowy urząd pracy w zakresie realizacji oferty: **PUP dla Powiatu Nowosądeckiego**
42. Dodatkowe urzędy pracy: .....
43. Możliwość upowszechnienia oferty na podstawie art. 83 ust. 9 ustawy (do agencji zatrudnienia): TAK [ ] / NIE [ ]
44. Wyrażam zgodę na upowszechnienie danych umożliwiających identyfikację pracodawcy: TAK [ ] / NIE [ ]
45. Oczekuję organizacji giełdy pracy TAK [ ] / NIE [ ]
46. Częstotliwość kontaktów PUP z pracodawcą lub osobą wskazaną przez pracodawcę:
47. Oczekuję dodatkowego upowszechnienia krajowej oferty pracy w wybranych państwach EOG: TAK [ ] / NIE [ ]  
Jeżeli tak to w jakich: .....

#### Wypełnić w przypadku szczególnego zainteresowania zatrudnieniem kandydatów z państw EOG:

- wymagana znajomość języka polskiego: TAK [ ] / NIE [ ]                      poziom jego znajomości: .....
  - język, w jakim kandydaci z państw EOG mają przekazać podanie o pracę, życiorys lub inne dokumenty: .....
  - zakwaterowanie na koszt pracodawcy: TAK [ ] / NIE [ ]                      wyżywienie na koszt pracodawcy: TAK [ ] / NIE [ ]
  - koszty podróży pokrywa pracodawca: TAK [ ] / NIE [ ]                      koszty przeprowadzki pokrywa pracodawca: TAK [ ] / NIE [ ]
- przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego: .....
- państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona: .....
- inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy: .....

### ADNOTACJE URZĘDU PRACY

Uwagi:

48. Numer pracodawcy:
49. Data przyjęcia zgłoszenia:
50. Imię i nazwisko pracownika urzędu pracy:
51. Numer oferty:
52. Numer stanowiska:
53. Sposób przyjęcia dokumentu:
54. Data wycofania zgłoszenia, przyczyny:

Weryfikacja oferty pracy

- a. Oferta pracy zawiera wszystkie „dane wymagane” i jest zgodna z przepisami prawa TAK [ ] / NIE [ ]
- b. Pracodawca został wezwany do uzupełnienia danych TAK [ ], w dniu...../ NIE [ ]  
Z uwagi na brak w zgłoszeniu: .....
- c. Oferta pracy przyjęta do realizacji TAK [ ], w dniu...../ NIE [ ]
- d. Odmowa przyjęcia oferty pracy TAK [ ] / NIE [ ]

Z powodu: .....

- e) Sposób selekcji kandydatów do pracy:
- .....
- .....

- f) osoba realizująca ofertę: .....

.....  
podpis osoby realizującej ofertę

### KONTAKTY Z PRACODAWCĄ:

.....

.....

.....

.....

.....

.....