



POWIATOWY URZĄD PRACY

• 47 – 400 Racibórz, ul. Klasztorna 6 • tel.: +48 32 415 45 50 • faks: +48 32 414 04 98
• e-mail: kara@praca.gov.pl • sekretariat@pup-raciborz.pl
• <https://raciborz.praca.gov.pl> • <https://bip.pup-raciborz.pl>



ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Ofpr/ _____ / _____ Nr Stpr/ _____ / _____

I. INFORMACJE DLA PRACODAWCY:

1. Pracodawca zgłasza ofertę pracy do **Powiatowego Urzędu Pracy w Raciborzu (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 **dotatkowe 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).

Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego świadczonego przez urzędy pracy oraz Ochotnicze Hufce Pracy.

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PRACODAWCY

1. Nazwa pracodawcy krajowego
2. NIP
3. Imię i nazwisko.....
4. PESEL (osoba fizyczna)
5. Adres siedziby
6. Nr. telefonu
7. Adres e-mail
8. Czy pracodawca jest AGENCJĄ ZATRUDNIENIA zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej

TAK/NIE

9. Forma kontaktu z pracodawcą: kontakt osobisty/ telefoniczny/e-mail/ inny:
.....
10. Osoba wskazana do kontaktów w sprawie realizacji oferty (imię i nazwisko, nr. telefonu)
.....

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA PRACY

1. Nazwa zawodu.....
2. Kod zawodu.....
3. Nazwa stanowiska.....
4. Ogólny zakres obowiązków:
5. Liczba wolnych miejsc pracy..... w tym dla osób niepełnosprawnych.....
6. Miejsce wykonywania pracy

7. Rodzaj umowy stanowiącej postawę wykonywania pracy:

na czas nieokreślony/ na czas określony/ na okres próbny/ na zastępstwo/ umowa
zlecenie/ umowa o dzieło/ inna.....

8. Wymiar czasu pracy:

Pełny etat /niepełny etat.....

9. System czasu pracy:

jednozmianowy/dwuzmianowy/ trzymianowy/ ruch ciągły

10. Godzinowy rozkład czasu pracy:

11. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:

12. Przewidywany okres zatrudnienia lub wykonywania umowy:.....

13. Data rozpoczęcia pracy.....

IV. OCZEKIWANIA PRACODAWCY WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY

1. Poziom wykształcenia:

2. Umiejętności:

3. Uprawnienia:.....

4. Predyspozycje:

5. Znajomość języka obcego.....

6. Doświadczenie zawodowe:

7. Czy pracodawca oczekuje organizacji giełdy pracy? TAK/NIE

V. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY

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 z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną Powiatowego Urzędu Pracy w Raciborzu dla pracodawców i innych partnerów rynku pracy korzystających z form pomocy. Klauzula jest dostępna w siedzibie PUP oraz na stronie internetowej https://raciborz.praca.gov.pl/	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, iż PUP w Raciborzu jest PUP wiodącym w zakresie realizacji oferty pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że wybieram dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy? Jeśli zaznaczono TAK, należy wskazać, które	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

VI. ADNOTACJE URZĘDU PRACY

1. Data przyjęcia oferty

data

.....
pieczętka i podpis osoby
odpowiedzialnej za realizację oferty

2. Sposób przyjęcia oferty: telefonicznie/ osobiście/ e-mail/ inny.....

3. Data aktualizacji oferty.....

4. Data i przyczyna dezaktualizacji oferty:.....

.....