

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Nr zgłoszenia .....	Data przyjęcia .....
------------------------	-------------------------

**I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO**

<b>1. Nazwa pracodawcy</b> Zespół szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Mielku		<b>2. Adres pracodawcy</b> 19 - 100 Mielki kod pocztowy miejscowość ulica Tyciądzka 15 gmina Mielki strona internetowa zsmmki.pl Forma prawna prowadzonej działalności: <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> spółka <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe <input checked="" type="checkbox"/> inna Agencja Zatrudnienia TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Imię, nazwisko i stanowisko osoby wskazanej do kontaktu:</b> Krzysztof Fulkowski telefon/fax 85 716 2338 e-mail sekretariat@zsmmki.pl Preferowana forma kontaktu 1) kontakt osobisty w godz. 7:30 - 19:30 2) telefoniczne umówienie spotkania 85 716 2338 3) inne CV na adres mailowy		<b>3. Numer identyfikacji podatkowej – NIP</b> 51461275333	
<b>4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD</b> 853002		<b>5. Liczba zatrudnionych pracowników</b> 118	

**II. DANE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA PRACY**

<b>6. Nazwa zawodu</b> nauczyciel	<b>7. Nazwa stanowiska</b> nauczyciel przedmiotów zawodowych i matematycznych	<b>9. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia</b> 1 W tym dla osób niepełnosprawnych	
<b>8. Kod zawodu wg KZiS</b> 232006	<b>10. Ogólny zakres obowiązków:</b> Realizacja zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych	<b>13. Rodzaj umowy</b> <input type="checkbox"/> umowa na czas nieokreślony; <input checked="" type="checkbox"/> umowa na czas określony; <input type="checkbox"/> umowa na okres próbny; <input type="checkbox"/> umowa na zastępstwo; <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło; <input type="checkbox"/> umowa o pracę tymczasową <input type="checkbox"/> inne	
<b>11. Adres miejsca wykonywania pracy</b> ul. Szkolna 22 Mielki	<b>12. Dodatkowe informacje</b> Umowa podlega ubezpieczeniu społecznemu: TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<b>14. Wymiar czasu pracy</b> <input checked="" type="checkbox"/> pełen etat; <input type="checkbox"/> 3/4 etatu; <input type="checkbox"/> 1/2 etatu; <input type="checkbox"/> inny	
<b>15. System / rozkład czasu pracy:</b> <input checked="" type="checkbox"/> I zmianowy, w godz.: 8.00 - 16.00 <input type="checkbox"/> II zmianowy, w godz.: <input type="checkbox"/> III zmianowy, w godz.: <input type="checkbox"/> ruch ciągły, w godz.: <input type="checkbox"/> inny:		<b>16. System wynagradzania</b> <input checked="" type="checkbox"/> miesięczny <input type="checkbox"/> godzinowy <input type="checkbox"/> akordowy <input type="checkbox"/> prowizyjny	<b>17. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)</b> 3690 - 4950
<b>18. Oferta pracy tymczasowej</b> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>		<b>19. Data rozpoczęcia zatrudnienia</b> 01.09.2023 Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę	<b>20. Data ważności oferty</b> 31.07.2023

### III. DANE DOTYCZĄCE OCZEKIWAŃ WOBEC KANDYDATÓW

21. Poziom wykształcenia *wyższe magisterskie branża mechaniczna*.....
22. Doświadczenie zawodowe / staż pracy *wieloletnie*.....
23. Uprawnienia *przygotowanie pedagogiczne*.....
24. Umiejętność.....
25. Znajomość języków obcych (stopień znajomości).....
26. Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG TAK  NIE
27. Jakie dokumenty ma złożyć potencjalny kandydat:
- CV  świadectwo pracy  list motywacyjny
- inne.....

### IV. DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA Z OFERTĄ PRACY

28. Oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy: TAK  NIE
29. Czy ofertę zgłoszono w tym samym czasie do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju: TAK  NIE
30. Okres aktualności oferty pracy: od *17.05.2023* do *31.07.2023*.....
31. Częstotliwość kontaktów:  co najmniej raz na 3 dni  w wyznaczonym terminie.....
32. Upowszechnienie oferty pracy w wybranych państwach EOG: TAK  NIE  ,kraj.....
33. Przekazanie oferty pracy do wskazanych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach: TAK  NIE   
*wojewódzki urząd pracy w Białymostku*
34. Informacja o działaniach urzędu podjętych na rzecz pracodawcy / dodatkowe informacje dotyczące realizacji oferty pracy

### OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który stanowi: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech” oświadczam, że:

1. w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych objętych postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie: TAK  NIE

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany:

- o obowiązku niezwłocznego zawiadomienia urzędu pracy o dezaktualizacji oferty pracy,
- o możliwości odmowy przez urząd pracy realizacji oferty pracy w przypadku:
  - braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych i nie uzupełnieniu ich w ciągu 7 dni od dnia powiadomienia o tej konieczności przez urząd pracy,
  - gdy pracodawca zawarł w ofercie wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną,
  - gdy pracodawca zgłosił tę samą ofertę pracy do innego powiatowego urzędu pracy.
- o możliwości wycofania z realizacji oferty pracy w przypadku trzykrotnego braku kontaktu telefonicznego z pracodawcą, przypadającego w okresie kolejnych po sobie następujących dni roboczych,
- o możliwości zmiany ustaleń zawartych w ofercie m.in. dotyczących wymagań pracodawcy, czy sposobu postępowania z ofertą, w przypadku wystąpienia trudności z realizacją krajowej oferty pracy.

DYREKTOR

*Krzysztof Foltynski*  
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

\*należy zaznaczyć właściwą odpowiedź