

OFERTA PRACY - OTWARTA

I. Informacje dotyczące pracodawcy

1. Nazwa i adres pracodawcy* (pieczęć firmowa):
PRZEDSIĘBIORSTWO USŁUGOWO-HANDLOWE
EKOSUN PAWEŁ CZUPAJŁO
ul. Bohaterów Warszawy 4, 75-211 Koszalin
NIP*: 4990209622
REGON: 331191392
Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: 4399Z

4. Telefon, imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: Czupajło Marta
numer telefonu*/fax: 606932237
e-mail: martaczupajlo@wp.pl
strona www:.....
Preferowana forma kontaktu z PUP: telefon / fax / e-mail

POWIATOWY URZĄD PRACY
Data 22.05.2023
W PŁYŃĘŁO

2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:

OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

3. Liczba zatrudnionych pracowników: 20

5. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:

- (1) kontakt osobisty: ul. Bohaterów Warszawy 4, 75-211 Koszalin
(2) kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt. 4) : 606932237
(3) CV i list motywacyjny przesłać na adres e-mail: martaczupajlo@wp.pl

II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy

6. Nazwa zawodu: Pokojowa
Kod zawodu: 911203

7. Nazwa stanowiska*: Pokojowa
StPr/23/1209

8. Ogólny zakres obowiązków*
utrzymanie czystości w pokojach i toaletach

9. Rodzaj umowy*: Umowa zlecenie / Umowa o świadczenie usług
do 30.05.2023.

10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy: * nie dotyczy

11. Informacja o godzinach pracy*:
godzina rozpoczęcia pracy:
ilość godzin dziennie:

12. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia)* TAK / NIE

13. Wymiar czasu pracy* :
1) pełen etat
2) inny (jaki ?)

14. System wynagradzania*

15. Wysokość wynagrodzenia* (kwota brutto) : od 5 384,35 m-c

16. Miejsce wykonywania pracy*:
Dąbkowice 5G, 76-156 Dąbkowice

17. Data rozpoczęcia pracy* :
01.06.2023

18. Liczba wolnych miejsc pracy*: 1
w tym liczba miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych* 0
TAK / NIE (MILE WIDZIANE)
Mile widziani emeryci (TAK) / NIE ***
Mile widziani obywatele Ukrainy (TAK) / NIE ***
(Poziom znajomości języka polskiego BRAK / PODSTAWOWY / KOMUNIKATYWNY / BIEGŁY ***)

19. Dodatkowe informacje: (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, praca w soboty, niedziele):
Zakwaterowanie.
Zapewnienie posiłków.

20. Oczekiwanie pracodawcy wobec kandydatów do pracy*:

wykształcenie

zasadnicze zawodowe

konieczne

mile widziane osoby z niepełnosprawnościami, emeryci, obywatele Ukrainy (nie jest wymagana znajomość języka polskiego)

21. Forma upowszechniania oferty*: otwarta

III. Dodatkowe informacje dotyczące oferty - Oświadczenia pracodawcy Ważne !!! Należy zaznaczyć właściwą opcję w każdym punkcie od 23 do 27

22. Okres aktualności oferty*

☒ 1 miesiąc

☐ 3 tygodnie

☐ 2 tygodnie

☐ 1 tydzień

23. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę* (Tryb sprawdzania aktualności oferty)

☐ Raz w tygodniu

☒ Inna - podać jaka m-c

24. Oferta pracy została zgłoszona wyłącznie do PUP Koszalin*. /Jeżeli NIE proszę podać w jakim w innym PUP

TAK NIE
☒ ☐

25. Jestem zainteresowany przekazaniem zgłoszonej oferty pracy do wskazanych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach* ./Jeżeli TAK proszę podać jakich Alina Fabian

☒ ☐

26. Jestem zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) i upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG*. /Jeżeli TAK proszę podać w jakich.....

☐ ☒

W przypadku zainteresowania zatrudnieniem obcokrajowca należy dodatkowo wypełnić załącznik nr 1- dostępny na stronie internetowej Urzędu /

27. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy

☐ ☒

28. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

☐ ☒

29. Czy oferta zgłaszana jest w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonanie pracy cudzoziemcowi obejmująca obywateli polskich i cudzoziemców określonych w art. 87 ust. 1 pkt 1-11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zarejestrowanych jako osoby bezrobotne lub poszukujące pracy?*

☐ ☒

W przypadku zaznaczenia w pkt. 29 pozycji TAK prosimy o określenie trybu (procedury), w ramach której składany będzie wniosek:

zezwolenie na pracę cudzoziemca typu A (art. 88 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)

zezwolenie na pobyt czasowy i pracę cudzoziemca (art. 114 ustawy o cudzoziemcach)

zezwolenie na pobyt czasowy w zawodzie wymagającym wysokich kwalifikacji (art. 127 ustawy o cudzoziemcach)

zezwolenie na pracę sezonową

W przypadku zaznaczenia w pkt. 29 pozycji TAK prosimy obowiązkowo zaznaczyć czy pracodawca wyraża zgodę na kierowanie przez PUP kandydatów do pracy spełniających wymagania oferty?

☐ ☐

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.

Centrum informacji i organizacji wypoczynku

"MIERZEJA"

REHABILITACJA, MEDYCYNĄ WYPOCZYNEK

75-211 Koszalin, ul. Bohaterów Warszawy 4

REGON 331101392 NIP 142 020-96-22

Lanauin 22.05.2023r
Miejscowość i data

Anna Kowalczyk
Podpis i pieczęć pracodawcy

Administrator – Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie z siedzibą w Koszalinie ul. Racławicka 13, informuje Panią/Pana o realizacji nałożonego na administratora obowiązku informacyjnego istniejącego w przypadku zbierania danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora – PUP w Koszalinie zamieszczona jest na stronie BIP w zakładce „ochrona danych osobowych”

IV. Adnotacje urzędu pracy **

30. Pracownik urzędu pracy realizujący ofertę Anna Kowalczyk	31. Data ważności oferty Od <i>22.05.2023</i> Do <i>21.06.2023</i>	32. Dezaktualizacji 1) anulowano 2) inna 3) upływ terminu..... 4) zrealizowana.....
33. Przyjmujący zgłoszenie <i>Żmijowska K.</i>	34. Sposób przyjęcia oferty: osobiście	OfPr/23/1197

POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ

Data	Podpis pośrednika	Uwagi

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy