

OFERTA PRACY - OTWARTA

EU

I. Informacje dotyczące pracodawcy 1. Nazwa i adres pracodawcy* (pieczęć firmowa): SOPHIA Rehabilitacja Wypoczynek Turystyka Zofia Sarybrat ul. Boczna 34, 75-430 Koszalin NIP*: 8860080161 REGON: 320051691 Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: 8690A			4. Telefon, imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: Sarybrat Zofia numer telefonu*/fax: 94 3165727 e-mail: praca@sophiabryza.pl strona www: Preferowana forma kontaktu z PUP: telefon / fax / e-mail						
2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ			5. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą*: ① kontakt osobisty: ul. Plażowa 4, 76-034 Sarbinowo ② kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt. 4) : 943165727 ③ CV i list motywacyjny przesłać na adres e-mail: praca@sophiabryza.pl						
3. Liczba zatrudnionych pracowników: 4			II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy						
6. Nazwa zawodu: Zabiegowy balneologiczny Kod zawodu: 532905		7. Nazwa stanowiska* : Kąpielowa/y StPr/23/0629		8. Ogólny zakres obowiązków* Obsługa wani w dziale hydroterapii ośrodka, prace porządkowe.					
9. Rodzaj umowy*: Umowa o pracę na czas określony <i>o m - y</i>		10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy* : * jedna zmiana		11. Informacja o godzinach pracy*: godzina rozpoczęcia pracy: 08:00 ilość godzin dziennie: 7					
14. System wynagradzania* : Czasowy ze stawką miesięczną		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 ?)					
17. Data rozpoczęcia pracy* : 20.04.2023		15. Wysokość wynagrodzenia* (kwota brutto) : od 3 600,00		16. Miejsce wykonywania pracy*: ul. Plażowa 4, 76-034 Sarbinowo					
		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 / <i>ml 29</i> BIEGŁY ***)		19. Dodatkowe informacje: (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, praca w soboty, niedziele), dodatkowe informacje: praca na czas określony: 6 miesięcy, praca w godz. 8:00 - 15:00, wyżywienie, zakwaterowanie na terenie ośrodka, koszty ponosi pracownik					
20. Oczekiwanie pracodawcy wobec kandydatów do pracy*: <table border="1"> <tr> <td>wykształcenie</td> <td>gimnazjalne</td> <td>konieczne</td> </tr> </table>						wykształcenie	gimnazjalne	konieczne	
wykształcenie	gimnazjalne	konieczne							
mile widziane osoby z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności, obywatele Ukrainy (wymagana znajomość j. polskiego: w mowie: A2 - niższy średnio zaawansowany, w piśmie: A1 - początkujący)									
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* <table border="0"> <tr> <td>☐ 1 miesiąc</td> <td>☐ 3 tygodnie</td> <td>☐ 2 tygodnie</td> <td>☐ 1 tydzień</td> </tr> </table>						☐ 1 miesiąc	☐ 3 tygodnie	☐ 2 tygodnie	☐ 1 tydzień
☐ 1 miesiąc	☐ 3 tygodnie	☐ 2 tygodnie	☐ 1 tydzień						
23. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę* (Tryb sprawdzania aktualności oferty) <table border="0"> <tr> <td>☐ Raz w tygodniu</td> <td>☐ Inna - podać jaka</td> </tr> </table>						☐ Raz w tygodniu	☐ Inna - podać jaka		
☐ Raz w tygodniu	☐ Inna - podać jaka								
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				TAK	NIE				
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 /					TAK				
27. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy					TAK				
28. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.					TAK				
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					TAK				
W przypadku zaznaczenia w pkt. 29 pozycji TAK prosimy obowiązkowo zaznaczyć czy pracodawca wyraża									

zgode na kierowanie przez PUP kandydatów do pracy spełniających wymagania oferty?

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

Miejscowość i data

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 15.03.2023 Do 14.04.2023	32. Dezaktualizacji 1) anulowano 2) inna 3) upływ terminu..... 4) zrealizowana..... OfPr/23/0621
33. Przyjmujący zgłoszenie Zmijowska	34. Sposób przyjęcia oferty: Internet	

POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ

Data	Podpis pośrednika	Uwagi

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy