

## OFERTA PRACY - OTWARTA

## I. Informacje dotyczące pracodawcy

1. Nazwa i adres pracodawcy\* (pieczęć firmowa):  
SOPHIA REHABILITACJA-WYPOCZYNEK-TURYSTYKA  
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
ul. Plażowa 4, 76-034 Sarbinowo  
NIP\*: 4990696852  
REGON: 525994273  
Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: 8690A

4. Telefon, imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów:  
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:

SPÓŁKA AKCYJNA, SPÓŁKA Z O.O.

## 3. Liczba zatrudnionych pracowników: 3

## 5. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą\*:

- 1) kontakt osobisty: Sarbinowo 4, 76-034 Sarbinowo  
2) kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt. 4) : 94 316 57 27  
3) CV i list motywacyjny przesłać na adres e-mail: praca@sophiabryza.pl

## II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy

6. Nazwa zawodu: Pomoc kuchenna  
Kod zawodu: 941201

7. Nazwa stanowiska\*: Pomoc kuchenna  
StPr/24/0548

8. Ogólny zakres obowiązków\*  
Pomoc w przygotowaniu posiłków, prace porządkowe.

9. Rodzaj umowy\*: Umowa o pracę na czas określony

10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy\*: \* dwie zmiany

11. Informacja o godzinach pracy\*:  
godzina rozpoczęcia pracy: 07:00  
ilość godzin dziennie: 12

15.04.2024 - 30.10.2024

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\* Czasowy ze stawką miesięczną

15. Wysokość wynagrodzenia\* (kwota brutto): od 6 000,00

16. Miejsce wykonywania pracy\*: ul. Plażowa 4, 76-034 Sarbinowo

17. Data rozpoczęcia pracy\*:  
15.04.2024

18. Liczba wolnych miejsc pracy\*: 3  
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): dodatkowe informacje: praca w godz. 7:00 - 19:00, praca również w dni wolne, zapewnione zakwaterowanie i wyżywienie

## 20. Oczekiwanie pracodawcy wobec kandydatów do pracy\*:

wykształcenie

zasadnicze branżowe

konieczne

mile widziani obywatele Ukrainy

## 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 .....

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 .....

TAK NIE

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

TAK NIE

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

TAK NIE

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?\*

TAK NIE

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?

TAK NIE

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<br><i>inf. K. Kowalczyk</i><br>Anna Kowalczyk | 31. Data ważności oferty<br>Od ..... <i>19.03.2024</i><br>Do ..... <i>15.04.2024</i> | 32. Dezaktualizacji<br>1) anulowano .....<br>2) inna .....<br>3) upływ terminu.....<br>4) zrealizowana..... |
| 33. Przyjmujący zgłoszenie<br><i>L. J. owstank</i>                                          | 34. Sposób przyjęcia oferty:<br>Internet                                             | OfPr/24/0538                                                                                                |

**POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ**

| Data | Podpis pośrednika | Uwagi                                                                                                  |
|------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                   | <i>W opisie pracodawca zaznaczył, że ocenił informację o liście osób bezrobotnych zpet. wymagania.</i> |
|      |                   |                                                                                                        |
|      |                   |                                                                                                        |

\*\* wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy