

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

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

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO

1. Nazwa pracodawcy Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Molkach		2. Adres pracodawcy 19 - 100 Mólki kod pocztowy miejscowość	
Imię, nazwisko i stanowisko osoby wskazanej do kontaktu: Krzysztof Falkowski telefon/fax 85 716 2738 e-mail sekretariat@asmolki.pl		ulica Tyciądzka 15 gmina Mólki strona internetowa asmolki.pl	
Preferowana forma kontaktu 1) kontakt osobisty w godz. 7.30 - 15.30 2) telefoniczne umówienie spotkania 85 716 2738 3) inne CV na adres mailowy		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	
3. Numer identyfikacji podatkowej – NIP 5461275337		Agencja Zatrudnienia TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>	
4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD 85602		5. Liczba zatrudnionych pracowników 118	

II. DANE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA PRACY

6. Nazwa zawodu nauczyciel		7. Nazwa stanowiska nauczyciel przedmiotów zawodowych hotelarskich		9. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia 1 W tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/>	
8. Kod zawodu wg KZiS 252090				10. Ogólny zakres obowiązków: realizacja zadań dydaktycznych, wychowawczych, opiekuńczych	
11. Adres miejsca wykonywania pracy ul. Szkolna 22 Mólki		12. Dodatkowe informacje Umowa podlega ubezpieczeniu społecznemu: TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		13. Rodzaj umowy <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	
14. Wymiar czasu pracy <input checked="" type="checkbox"/> pełen etat; <input type="checkbox"/> 3/4 etatu; <input type="checkbox"/> 1/2 etatu; <input type="checkbox"/> inny		15. System / rozkład czasu pracy: <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:			
16. System wynagradzania <input checked="" type="checkbox"/> miesięczny <input type="checkbox"/> godzinowy <input type="checkbox"/> akordowy <input type="checkbox"/> prowizyjny		17. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto) 3690 - 4550		19. Data rozpoczęcia zatrudnienia 01.09.2023	
		18. Oferta pracy tymczasowej TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>		20. Data ważności oferty 31.07.2023	
		Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę			

III. DANE DOTYCZĄCE OCZEKIWAŃ WOBEC KANDYDATÓW

21. Poziom wykształcenia *wyższe magisterskie branża hotelarska*
22. Doświadczenie zawodowe / staż pracy *nie widziane*
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 zawierające 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
współodkrycie 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

mgr Krzysztof Falkowski
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

*należy zaznaczyć właściwą odpowiedź