

OFERTA PRACY - OTWARTA

158/04

(449)

I. Informacje dotyczące pracodawcy

1. Nazwa i adres pracodawcy* (pieczęć firmowa):
FIRMA USŁUGOWO-HANDLOWA "MAX" MARIA
JOLANTA MARKOWSKA
ul. 6 Marca 1a, 76-032 Mielno
NIP*: 6690012023
REGON: 330041510
Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: 5610A

4. Telefon, imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: Markowski Mariusz
numer telefonu*/fax: 604067085, 798878800
e-mail:
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: Mielno, 76-032 Mielno
2) kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt. 4): 604067085, 798878800
3) CV i list motywacyjny przesłać na adres e-mail:

3. Liczba zatrudnionych pracowników: 1

II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy

6. Nazwa zawodu: Pomoc kuchenna
Kod zawodu: 941201

7. Nazwa stanowiska*: Pomoc kuchenna
StPr/24/0789

8. Ogólny zakres obowiązków*
Pomoc w przygotowaniu posiłków, sprzątanie, pomoc kucharzowi.

9. Rodzaj umowy*: Umowa zlecenie / Umowa o świadczenie usług
do 15.09.2024

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

11. Informacja o godzinach pracy*:
godzina rozpoczęcia pracy:
ilość godzin dziennie: 8

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?) 8 pod / dziennie

14. System wynagradzania*

15. Wysokość wynagrodzenia* (kwota brutto): 27,70
na pod

16. Miejsce wykonywania pracy*: ul. 6 Marca 1a, 76-032 Mielno

17. Data rozpoczęcia pracy*: 01.05.2024

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): dodatkowe informacje: zakwaterowanie

20. Oczekiwanie pracodawcy wobec kandydatów do pracy*:

wykształcenie	brak lub niepełne podstawowe	konieczne
uprawnienie	Orzeczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych	konieczne

oferta przeznaczona również dla emerytów, obywateli 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 na koniec

	TAK	NIE
24. Oferta pracy została zgłoszona wyłącznie do PUP Koszalin*. /Jeżeli NIE proszę podać w jakim w innym PUP...../	☒	☐
25. Jestem zainteresowany przekazaniem zgłoszonej oferty pracy do wskazanych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach*. /Jeżeli TAK proszę podać jakich PUP cała Polska	☒	☐
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.

FIRMA USŁUGOWO-HANDLOWA "MAX"
Maria Jolanta Markowska
ul. 6 Marca 1A, 76-032 MIELNO
tel. 604 067 085; 608 735 182
DOM GOŚCINNY - RESTAURACJA "MAX"
NIP 669-001-20-23 REGON 330041510

22.04.2024

Miejscowość i data

Podpis i pieczęć pracodawcy

Administrator – Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie z siedzibą w Koszalinie ul. Raclawicka 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 22.04.2024 Do 22.05.2024	32. Dezaktualizacji 1) anulowano 2) inna 3) upływ terminu 4) zrealizowana
33. Przyjmujący zgłoszenie Żmijowska	34. Sposób przyjęcia oferty: osobiście	OfPr/24/0778

POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ

Data	Podpis pośrednika	Uwagi

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy