

OFERTA PRACY - OTWARTA

464

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: Strybrat Zofia numer telefonu*/fax: 603067267 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.			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): 603067267 3) CV i list motywacyjny przesłać na adres e-mail: praca@sophiabryza.pl		
3. Liczba zatrudnionych pracowników: 3					
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy					
6. Nazwa zawodu: Technik fizjoterapii Kod zawodu: 325401		7. Nazwa stanowiska*: Technik fizjoterapii StPr/24/0813		8. Ogólny zakres obowiązków* Przeprowadzanie zabiegów leczniczych: aquavibron, okłady borowinowe i inne.	
9. Rodzaj umowy: Umowa o pracę na czas określony pld. 18		10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy: * jedna zmiana		11. Informacja o godzinach pracy*: godzina rozpoczęcia pracy: 07:00 ilość godzin dziennie: 8 pld. 18	
		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): 6 500,00		16. Miejsce wykonywania pracy*: ul. Plażowa 4, 76-034 Sarbinowo	
17. Data rozpoczęcia pracy*: 29.04.2024		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: praca na czas określony: IV - X 2024, praca w godz. 7:00 -15:00	
20. Oczekiwanie pracodawcy wobec kandydatów do pracy*: wykształcenie średnie zawodowe konieczne					
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 do 24.05.2024					
23. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę* (Tryb sprawdzania aktualności oferty) ☐ Raz w tygodniu ☒ Inna - podać jaka m2 koniec					
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 całe Polska				X	
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					X
28. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.					X
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					X
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.					

Miejscowość i data

2024.04.24 / 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 24.04.2024 Do 24.05.2024	32. Dezaktualizacji 1) anulowano 2) inna 3) upływ terminu 4) zrealizowana
33. Przyjmujący zgłoszenie 	34. Sposób przyjęcia oferty: telefon	OfPr/24/0802

POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ

Data	Podpis pośrednika	Uwagi

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy