

160/04.

OFERTA PRACY - OTWARTA

651

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: Kelner* Kod zawodu: 513101	7. Nazwa stanowiska*: Kelner/kelnerka StPr/24/0791	8. Ogólny zakres obowiązków* Obsługa kelnerska na sali, wydawanie posiłków.
9. Rodzaj umowy*: Umowa zlecenie / Umowa o świadczenie usług <i>do 15.05.2024.</i>	10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy*: * nie dotyczy	11. Informacja o godzinach pracy*: godzina rozpoczęcia pracy: ilość godzin dziennie: 6
14. System wynagradzania*	12. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia)* TAK / NIE 15. Wysokość wynagrodzenia* (kwota brutto): 27,70	13. Wymiar czasu pracy*: 1) pełen etat 2) inny (jaki?) <i>6 godz dziennie</i>
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 ***)	16. Miejsce wykonywania pracy*: ul. 6 Marca 1a, 76-032 Mielno 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 <i>na koniec</i>		
		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		☒
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?
Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.

22.04.2024

Miejscowość i data



Podpis i pieczęć pracodawcy

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

Administrator – Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie z siedzibą w Koszalinie ul. Racławicka 13, informuje 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 K	34. Sposób przyjęcia oferty: osobiście	OfPr/24/0780

POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ

Data	Podpis pośrednika	Uwagi

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy