

260/03

## OFERTA PRACY - OTWARTA

E

## I. Informacje dotyczące pracodawcy

## 1. Nazwa i adres pracodawcy\* (pieczęć firmowa):

SPÓŁDZIELCZE CENTRUM REHABILITACYJNO-MEDYCZNE RESURS  
ul. KARD. STEFANA WYSZYŃSKIEGO 96 m. 98, 50-307  
WROCLAW  
NIP\*: 8960003326  
REGON: 00595031500000

Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: 8621Z

## 2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:

OSOBA PRAWNA

## 3. Liczba zatrudnionych pracowników: 43

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

numer telefonu\*/fax: 502227376

e-mail: e.kowalczyk@resurs.com.pl

strona www: .....

Preferowana forma kontaktu z PUP: telefon / fax / e-mail

## 5. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:

1) kontakt osobisty: Sarbinowo, 76-034 Sarbinowo

2) kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt. 4): 502227376

3) CV i list motywacyjny przelać na adres e-mail: e.kowalczyk@resurs.com.pl

## II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy

## 6. Nazwa zawodu: Fizjoterapeuta

Kod zawodu: 229201

## 9. Rodzaj umowy: Umowa o pracę na okres próbny

6 m-c z możliwością przedłużenia

istnieje również możliwość zatrudnienia na umowę o dzieło

## 14. System wynagradzania: Czasowy ze stawką miesięczną

## 17. Data rozpoczęcia pracy: 15.04.2023

## 7. Nazwa stanowiska: Fizjoterapeuta

StPr/23/0741

## 10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy: \* jedna zmiana

## 12. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia)\* TAK / NIE

## 15. Wysokość wynagrodzenia\* (kwota brutto): od 5 500,00

## 18. Liczba wolnych miejsc pracy: 2

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 \*\*\*)

## 8. Ogólny zakres obowiązków: wykonywanie zabiegów

## 11. Informacja o godzinach pracy:

godzina rozpoczęcia pracy: 07:00

ilość godzin dziennie: 7.35

## 13. Wymiar czasu pracy:

1) pełen etat

2) inny (jaki?) .....

## 16. Miejsce wykonywania pracy: ul. Nadmorska 55, 76-034 Sarbinowo

19. Dodatkowe informacje: (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, praca w soboty, niedziele): dodatkowe informacje: praca od godz. 7:00 - 14:35, pracodawca zapewnia posiłek regeneracyjny, istnieje możliwość zakwaterowania, pierwsza umowa na okres próbny 3 miesiące z możliwością przedłużenia

## 20. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy:

niepełnosprawność

wykształcenie

wyższe (w tym licencjat)

dodatkowe

konieczne

wykształcenie kierunkowe, doświadczenie zawodowe, umiejętność kontaktu z klientem, kultura osobista, mile widziane osoby z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności, mile widziani emeryci

## 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 ..... po telefonie

## 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 ..... Caba ..... Tolbun .....

☒☒

## 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.

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><br>Anna Kowalczyk | 31. Data ważności oferty<br><br>Od ..... 29.03.2023<br>Do ..... 28.04.2023 | 32. Dezaktualizacji<br><br>1) anulowano .....<br>2) inna .....<br>3) upływ terminu .....<br>4) zrealizowana .....<br><br>OfPr/23/0733 |
| 33. Przyjmujący zgłoszenie<br><br>.....                             | 34. Sposób przyjęcia oferty:<br>telefon                                    |                                                                                                                                       |

| POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ |                   |       |
|--------------------------------------------------------|-------------------|-------|
| Data                                                   | Podpis pośrednika | Uwagi |
|                                                        |                   |       |
|                                                        |                   |       |
|                                                        |                   |       |
|                                                        |                   |       |

\*\* wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy