

17.2/05

OFERTA PRACY

I. Informacje dotyczące pracodawcy 1. Nazwa i adres pracodawcy* (pieczęć firmowa) PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE „Happy Days-Szczęśliwe Dni” ul. Maltańska 57, 75-430 Koszalin ul. Dąbrowskiego 12, 75-300 Koszalin ul. Racławicka 15-17, budynek F, 75-620 Koszalin REGON: 321285497 NIP*: 6692555779 REGON: 321285497 Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: 8510.Z			4. Telefon, imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: Natalia Stępniaik numer telefonu*/fax: 668 188 177 e-mail: biuro@fundacja-happydays.pl strona www Preferowana forma kontaktu z PUP: telefon fax ☒ e-mail ☐		
2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: 1) przedsiębiorca prywatny 2) przedsiębiorstwo państwowe 3) spółka (jaka?)..... 4) agencja zatrudnienia zgłaszająca ofertę pracy tymczasowej* 5) inna (jaka?) Fundacja			5 Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą* 1) kontakt osobisty (proszę podać adres jeżeli jest inny niż wskazany w pkt 1., ewentualnie termin i godziny) 2) kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt. 4) 3) CV i list motywacyjny przesłać na adres e-mail		
3. Liczba zatrudnionych pracowników :					
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy					
6. Nazwa zawodu Pomoc nauczyciela Asystent nauczyciela przedszkola Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności 5 3 1 2 0 2		7. Nazwa stanowiska* Pomoc nauczyciela Strp .. 23 .. 1.2015 **		8. Ogólny zakres obowiązków* - zabawa z j. angielskim z dziećmi w wieku przedszkolnym - pomoc dla nauczyciela – powtarzanie komunikatów do dzieci w j. angielskim	
9. Rodzaj umowy* 1) umowa o pracę na czas nieokreślony 2) umowa o pracę na czas określony (podać okres* próbny - 1 miesiąc) 3) umowa o pracę na okres próbny(podać okres*.....) 4) umowa zlecenie (podać okres* roku szkolnego - 30.06.2024r. lub do uzgodnienia podczas rozmowy) 5) umowa o dzieło (podać okres*.....) 6) inne (jakie?)		10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy: * 1) jednozmianowa 2) dwuzmianowa 3) trzyzmianowa 4) praca w ruchu ciągłym 5) inne (jakie?)		11. Informacja o godzinach pracy*: I zmiana od godz: 8:00 do godz: 16:00 II zmiana od godz.....do godz..... III zmiana od godz.....do godz....	
14. System wynagradzania* (np. miesięczny, godzinowy, premiiowy, akordowy) godzinowy		15. Wysokość wynagrodzenia* (kwota brutto) 40 zł brutto / godzinie		20. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy*: (Uwaga! Precyzyjne określenie wymagań zwiększa szansę na pozyskanie odpowiedniego pracownika !!!) 1. Poziom wykształcenia wykształcenie wyższe 2. Doświadczenie zawodowe 3. Umiejętności i uprawnienia Bardzo dobra znajomość j. angielskiego 4. Znajomość języków obcych (poziom) biegła znajomość j. angielskiego 5. Inne.....	
16. Miejsce wykonywania pracy* Ul. Maltańska 57, 75-430 Koszalin,		17. Data rozpoczęcia pracy* 01.09.2023r. – do uzgodnienia			
18. Liczba wolnych miejsc pracy*: 1 Czy oferta przeznaczona jest dla osób niepełnosprawnych?*: TAK / NIE / MILE WIDZIANE*** Liczba miejsc * Mile widziani emeryci TAK NIE *** Czy na dane stanowisko mogą aplikować również obywatele Ukrainy - TAK/ NIE ***		19. Dodatkowe informacje: (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, praca w soboty, niedziele):			

21. Forma upowszechniania oferty*: (Uwaga! Należy wybrać odpowiednią formę - właściwe zakreślić)

☒ Otwarta, która zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego (Pracodawca wyraża zgodę na upublicznienie danych teleadresowych umożliwiających zainteresowanym osobom nawiązanie z nimi bezpośredniego kontaktu)

☐ Zamknięta, która nie zawiera danych pracodawcy krajowego (Do pracodawcy na rozmowę kwalifikacyjną w sprawie pracy kierowane są tylko osoby spełniające wymogi zawarte w przesłanej do PUP ofercie pracy)

* dane wymagane ** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy *** właściwe zakreślić

III. Dodatkowe informacje dotyczące oferty - Oświadczenia pracodawcy
Ważne !!! Należy zaznaczyć właściwą opcję w każdym punkcie od 23 do 29

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 1 x na miesiąc

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 : wszystkie możliwe, do których Urząd Pracy w Koszalinie może przekazać ofertę *PUP ała Folda*.

☒ ☐

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.

WICEDYREKTOR

mgr Anna Jaszczyk

Podpis i pieczęć pracodawcy

22.05.2023.....
Miejscowość i data

Administrator – Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie z siedzibą w Koszalinie ul. Raclawicka 13, informuje Pania/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

Kowalczyk A.

31 Data ważności oferty

Od: *22-05-2023*
Do: *21-06-2023*

32. Dezaktualizacja

1) anulowano 2) inna 3) upływ terminu 4) zrealizowana

data

33. Przyjmujący zgłoszenie

Imjowista K.

34. Sposób przyjęcia oferty.

p-eklekt

Ofpr: *23 1183*