

OFERTA PRACY - OTWARTA

I. Informacje dotyczące pracodawcy		
1. Nazwa i adres pracodawcy* (pieczęć firmowa): GERMANIA CARE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA ul. Biskupa Czesława Domina 7 m. 12, 75-065 Koszalin NIP*: 6692530437 REGON: 36557944800000 Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: 7810Z <i>7830Z</i>		4. Telefon, imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: Wnukiewicz - Juraszek Maria numer telefonu*/fax: 725331234 e-mail: germania.info@wp.pl strona www: Preferowana forma kontaktu z PUP: telefon / fax / e-mail
2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIE MAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ		5. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą*: (1) kontakt osobisty: ul. Biskupa Czesława Domina 7 m. 12, 75-065 Koszalin (2) kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt. 4) : 509780868 (3) CV i list motywacyjny przelać na adres e-mail: germania.info@wp.pl
3. Liczba zatrudnionych pracowników: 110		
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy		
6. Nazwa zawodu: Opiekun osoby starszej* Kod zawodu: 341202	7. Nazwa stanowiska*: Opiekun osoby starszej StPr/22/3008	8. Ogólny zakres obowiązków*: opieka nad podopiecznym/a, wykonywanie codziennych obowiązków domowych
9. Rodzaj umowy*: Umowa zlecenie / Umowa o świadczenie usług <i>umowa o świadczenie usług</i>	10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy*: * nie dotyczy	11. Informacja o godzinach pracy*: godzina rozpoczęcia pracy: ilość godzin dziennie:
14. System wynagradzania*	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 ?)
17. Data rozpoczęcia pracy*: 17.11.2022	15. Wysokość wynagrodzenia* (kwota brutto): od 7 500,00 do 12 000,00 18. Liczba wolnych miejsc pracy*: 15 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*: Całe Niemcy, Niemcy 19. Dodatkowe informacje: (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, praca w soboty, niedziele): dodatkowe informacje: firma zapewnia dojazd, zakwaterowanie, wyżywienie
20. Oczekiwanie pracodawcy wobec kandydatów do pracy*: wykształcenie brak lub niepełne podstawowe konieczne		
bez znajomości języka obcego lub z każdą znajomością języka niemieckiego, umiejętność gotowania, sprzątania, 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 <i>na koniec</i>		
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		TAK NIE ☒ ☐
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.....		TAK NIE ☐ ☒
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		TAK NIE ☐ ☒
28. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.		TAK NIE ☐ ☒
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?*		TAK NIE ☐ ☒
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)		TAK NIE ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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.

17.11.2022
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 17.11.2022 Do 18.12.2022	32. Dezaktualizacji 1) anulowano 2) inna 3) upływ terminu 4) zrealizowana.....
33. Przyjmujący zgłoszenie Zmowska	34. Sposób przyjęcia oferty: osobiście	OfPr/22/2982

POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ

Data	Podpis pośrednika	Uwagi

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy