

OFERTA PRACY

I. Informacje dotyczące pracodawcy									
1. Nazwa i adres pracodawcy* (pieczęć firmowa) DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W ŻYDOWIE NIP*: 669-10-40-926 REGON: 000296182 Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: 8720Z		4. Telefon, imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów ELŻBIETA MAJCHER numer telefonu*/fax 094-318-88-87 e-mail dps.zydowo@powiat.koszalin.pl strona www dps.zydowo.ibip.pl 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?) JEDNOSTKA BUDŻETOWA SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO		5 Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą*: 1) kontakt osobisty (proszę podać adres jeżeli jest inny niż wskazany w pkt 1., ewentualnie termin i godziny) PONIEDZIAŁEK- PIĄTEK W GODZINACH OD 7:00- 15:00 2) kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt. 4) 3) CV i list motywacyjny przesłać na adres e-mail dps.zydowo@powiat.koszalin.pl							
3. Liczba zatrudnionych pracowników :									
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy									
6. Nazwa zawodu PIEŁĘGNIARKA Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> </tr> </table>		2	2	2	1	0	1	7. Nazwa stanowiska* PIEŁĘGNIARKA Strp/...../.....**	
2	2	2	1	0	1				
		8. Ogólny zakres obowiązków* ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUNCZYCH DLA MIESZKAŃCOM DOMU, ROZKŁADANIE, WYDAWANIE I ŚCISŁY NADZÓR NAD PODAWANIEM LEKÓW, REALIZACJA ZALECEŃ LEKARSKICH W ZAKRESIE DIAGNOSTYKI, LECZENIA, REHABILITACJI, PROWADZENIA ODPOWIEDNIEJ DOKUMENTACJI							
9. Rodzaj umowy*: 1) umowa o pracę na czas nieokreślony ✗ 2) umowa o pracę na czas określony (podać okres* 01.03.2024 -31.08.2024.) 3) umowa o pracę na okres próbny(podać okres*.....) 4) umowa zlecenie (podać okres*.....) 5) umowa o dzieło (podać okres*.....) 6) inne (jakie?)		10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy: * 1) jednozmianowa ✗ 2) dwuzmianowa 3) trzymianowa 4) praca w ruchu ciągłym 5) inne (jakie?)							
		11. Informacja o godzinach pracy*: I zmiana od godz. 7.00 do godz. 19.00 II zmiana od godz. 19.00 do godz. 07.00 III zmiana od godz.do godz.							
12. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia)* TAK/NIE ***		13. Wymiar czasu pracy* : ✗) pełen etat 8) inny (jaki ?) 1/2 etatu							
14. System wynagradzania* (np. miesięczny, godzinowy, premiiowy, akordowy) MIESIĘCZNY		15. Wysokość wynagrodzenia* (kwota brutto) 4900 -5000 pełen etat							
16. Miejsce wykonywania pracy* DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W ŻYDOWIE		17. Data rozpoczęcia pracy* 01.03.2024							
18. Liczba wolnych miejsc pracy*: 2 Czy oferta przeznaczona jest dla osób niepełnosprawnych*: TAK / NIE / MILE WIDZIANE*** Liczba miejsc * 2 Mile widziani emeryci TAK/ NIE ***		20. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy*: (Uwaga! Precyzyjne określenie wymagań zwiększa szanse na pozyskanie odpowiedniego pracownika !!!) 1. Poziom wykształcenia ŚREDNIE/WYŻSZE NA KIERUNKU PIEŁĘGNIARKA 2. Doświadczenie zawodowe NIEWYMAGANE 3. Umiejętności\ uprawnienia SAMODZIELNOŚĆ, KOMUNIKATYWNOŚĆ UMIEJĘTNOŚĆ 4. Znajomość języków obcych (poziom) NIE WYMAGANE 5. Inne.....							
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 teledresowych 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 WG. POTRZEB ZAINTERESOWNYCH		
		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 SŁUPSK, SZCZECINEK, MIASTKO, BOBOLICE /		☒ ☐
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. Żydowo 08.02.2024 r. 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	31. Data ważności oferty Od..... Do.....	32. Dezaktualizacja 1) anulowano 2) inna 3) upływ terminu 4) zrealizowana data
33. Przyjmujący zgłoszenie	34. Sposób przyjęcia oferty:	Ofpr/...../.....

* dane wymagane

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy