

Łomża, dnia

.....
/pieczęć firmowa organizatora/

.....
PRACY

/data wpływu wniosku do PUP/

POWIATOWY URZĄD

W ŁOMŻY

.....
/pozycja w rejestrze wniosków/

WNIOSEK

O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

dla bezrobotnych na okres miesięcy

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (DZ.U. z 2025r., poz 620).

A. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Nazwa organizatora robót publicznych, adres siedziby

.....
.....

2. Telefon/ e-mail

3. REGON NIP..... PKD

4. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

.....

5. Miejsce prowadzenia działalności

.....

(Punkty od 6 do 10 wypełnia Organizator będący jednocześnie Pracodawcą dla skierowanego bezrobotnego)

6. Nazwa banku, numer konta organizatora

.....

7. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)

8. Zatrudnienie na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi

9. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:

.....

10. Imiona i nazwiska oraz zajmowane stanowiska służbowe osób uprawnionych do podpisywania umowy:

.....

B. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY, u którego będą wykonywane roboty publiczne (proszę wypełnić w przypadku, gdy Organizator nie będzie jednocześnie Pracodawcą dla skierowanego bezrobotnego)

1. Nazwa pracodawcy, adres siedziby

.....

.....

2. Telefon/ e-mail

3. REGON NIP..... PKD

.....

4. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności

.....

5. Miejsce prowadzenia działalności

.....

6. Nazwa banku , numer konta pracodawcy

.....

7. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)

8. Zatrudnienie na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi

9. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:

.....

10. Imiona i nazwiska oraz zajmowane stanowiska służbowe osób uprawnionych do podpisywania umowy:

.....

C. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych:

ogółem: na okres: miesięcy

w ramach robót publicznych: od: do:

po okresie robót publicznych (proszę wskazać) : 30 dni/ 60dni/ 90 dni

2. Imię i nazwisko bezrobotnego proponowanego do zatrudnienia w ramach robót

publicznych:

3. Miejsce wykonywania robót publicznych:

.....

4. Stanowisko oraz rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego bezrobotnego, (kod i nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

.....

.....

5. Godziny pracy / zmianowość /

.....

6. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje bezrobotnych (wykształcenie, zawód, uprawnienia, umiejętności) oraz inne wymagania pracodawcy

.....

.....

7. Wysokość proponowanego przez pracodawcę wynagrodzenia (brutto)zł/m-c.

8. Termin wypłaty wynagrodzenia (brutto).....

9. Termin zapłaty obowiązkowych składek ZUS

10. Wysokość wnioskowanej refundacji z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego
..... zł/m-c.

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam/y, że:

1. **Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**
2. Skierowani bezrobotni otrzymują wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
3. W stosunku do Pracodawcy (firmy) nie toczy się postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne.
4. **Byłem/nie byłem*** w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r., poz. 383.), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628 z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego
5. **Zalegam/nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku
 - a. z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
 - b. opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne
 - c. opłacaniem innych danin publicznych
6. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2381 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L z 15.12.2023).
7. **Jestem/nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. Z 2025r. Poz.468).

*niewłaściwe skreślić

.....
/ podpis i pieczęćka organizatora/

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY :

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam/y, że:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Skierowani bezrobotni otrzymują wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
3. W stosunku do Pracodawcy (firmy) nie toczy się postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne.
4. **Byłem/nie byłem*** w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r., poz. 383.), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628 z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego
5. **Zalegam/nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku
 - d. z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
 - e. opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne
 - f. opłacaniem innych danin publicznych
6. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2381 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L z 15.12.2023).
7. **Jestem/nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. Z 2025r. Poz.468).

.....
/ podpis i pieczęćka pracodawcy/

* niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS:

Jestem/nie jestem* beneficjentem pomocy publicznej:

Oświadczam, że w okresie minionych trzech lat:

(3x365 dni wstecz)

- nie otrzymałem(am) *pomocy de minimis*
- otrzymałem(am) *pomoc de minimis w wysokości* *euro.*

Oświadczam, że w okresie trzech lat:

(3x365 dni wstecz)

- nie otrzymałem(am) *pomocy de minimis w sektorze rolnym*
- otrzymałem(am) *pomoc de minimis w sektorze rolnym w wysokości* *euro.*

Oświadczam, że w okresie trzech lat podatkowych:

- nie otrzymałem(am) *pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury*
- otrzymałem(am) *pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości* *euro.*

* niewłaściwe skreślić

UWAGA:

Zgodnie z art. 37 ust. 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz.U. z 2025r. poz. 468) do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc zaświadczeń, oświadczeń lub informacji, pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi.

.....
/podpis Pracodawcy/

.....
/miejsowość, data/

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. L nr 119 z 04.05.2016 r., s.1 dalej Rozporządzenie), sprostowanie, Dz.U. L 127 z 23.5.2018, s. 2 (2016/679) informujemy, że:

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy (PUP) z siedzibą w Łomży, ul. Nowogrodzka 1, 18-400 Łomża, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD): Bogusław Jacek Popkowski, tel. 86 215 69 24, mail: iod@powiatlomzynski.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - a. wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez PUP na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia;
 - b. wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez PUP na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia;
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:
 - a. inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
 - b. inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
 - a. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - b. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - c. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - e. prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia;
 - f. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia;
 - g. w przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe, gdy przesłanką przetwarzania danych jest przepis prawa lub zawarta między stronami umowa, a dobrowolne, gdy odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
(data, podpis pracodawcy)

UWAGA:

Organizator i Pracodawca nie będący organizatorem do wniosku dołącza:

1. Kserokopię dokumentu potwierdzającego upoważnienie do reprezentacji i podpisania umowy osoby działającej w imieniu organizatora lub pracodawcy np. powołanie, mianowanie.
2. Załącznik Nr 1 – wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w okresie wskazanym odpowiednio w art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym albo art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nietrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
3. Załącznik Nr 2 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. poz. 1206);
4. Załącznik Nr 3 – Zgłoszenie krajowej oferty pracy (wypełnić dla każdego stanowiska oddzielnie);
5. W przypadku organizacji pozarządowych statut;

Załączniki Nr 1 i 2 zobowiązani są złożyć wyłącznie beneficjenci pomocy publicznej.

Załączniki przedłożone do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem”.

Dyrektor PUP

- **wyraża zgodę / nie wyraża zgody*** na organizację robót publicznych dlabezrobotnych na okresm-cy.

.....
podpis Dyrektora PUP

* niewłaściwe skreślić



ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

I. Informacje dotyczące oferty /wypełnia urząd			
1. Numer oferty pracy:	2. Data zgłoszenia oferty pracy:	3. Rodzaj oferty:	
5. OfPr/25/..... StPr/25/.....		OFERTA ZGŁOSZONA PRZEZ OSOBE FIZYCZNA	OFERTA ZWYKLA
6. Częstotliwość kontaktów pomiędzy PUP i pracodawcą krajowym: 1) raz na 7 dni, 2) raz na 14 dni, 3) raz w miesiącu, 4) inne <input type="checkbox"/>		EOG	OS. NP.
		ROBOTY PUBLICZNE <input type="checkbox"/>	PRACE INTERWENCYJNE <input type="checkbox"/>
		DOPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY <input type="checkbox"/>	
		INNY URZĄD	OS. NP.
			fax/telefon
			dostarczone w inny sposób
II. Informacje dotyczące pracodawcy			
7. Nazwa pracodawcy krajowego		8. Adres siedziby pracodawcy krajowego Ulica/nr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kod pocztowy miejscowość/poczta	
9. Numer NIP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Gmina	
10. Numer statystyczny pracodawcy krajowego REGON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Miejscowość	
11. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Telefon	
12. Agencja zatrudnienia TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Numer wpisu do rejestru KRAZ: Oferta pracy tymczasowej zgłoszona przez agencję zatrudnienia TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		Faks	
14. Forma prawna prowadzonej działalności 1) Spółka z o.o. 2) Spółka Akcyjna 3) Spółka Cywilna 4) Działalność gospodarcza		13. Liczba zatrudnionych pracowników:	
5) Spółka Jawna 6) Jednostka państwowa 7) inna:		15. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą (*zaznaczyć właściwe): <input type="checkbox"/> kontakt osobisty <input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny <input type="checkbox"/> CV na adres e-mail <input type="checkbox"/> inna (jaka?).....	
16. Pracodawca / Osoba reprezentująca pracodawcę krajowego Nazwisko i imię Stanowisko			
Telefon e-mail			
III. Informacje dotyczące oferty / zgłaszanego miejsca pracy			
17. Realizacja oferty w formie: zawierającej dane umożliwiające identyfikację pracodawcy oferta otwarta <input type="checkbox"/>		18. Oferta ważna do	
nie zawierającej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy oferta zamknięta <input type="checkbox"/>		19. Termin realizacji oferty:	
20. Oferta pracy zgłoszona tylko do PUP Łomża/ oferta zgłoszona do innego PUP (*niepotrzebne skreślić) PUP wiodący- Powiatowy Urząd Pracy w Łomży- TAK <input type="checkbox"/>			
21. Nazwa zawodu Kod zawodu wg KZiS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		22. Nazwa stanowiska 24. Data rozpoczęcia zatrudnienia	
25. Adres miejsca wykonywania pracy		23. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		27. Zasięg upowszechniania oferty pracy 1) tylko terytorium Polski <input type="checkbox"/> 2) terytorium Polski i państwa EOG	

<p>28. Rodzaj umowy</p> <p>1) umowa na czas nieokreślony;</p> <p>2) umowa na czas określony;</p> <p>3) umowa na okres próbny <input type="checkbox"/></p> <p>4) umowa na zastępstwo; <input type="checkbox"/></p> <p>5) umowa zlecenie;</p> <p>6) inna (*należy wskazać jaka): </p>	<p>29. System i rozkład czasu pracy</p> <p>1) podstawowy;</p> <p>2) równoważny;</p> <p>3) ruch ciągły; <input type="checkbox"/></p> <p>4) zadaniowy; <input type="checkbox"/></p> <p>5) skrócony;</p> <p>6) praca przy pilnowaniu mienia i ochronie osób;</p> <p>7) inny (jaki?)..... </p>	<p>30. Wymiar czasu pracy</p> <p>.....</p> <p>Zmianowość / Godziny pracy</p> <p>.....</p> <p>(dot. umowy cywilnoprawnej):</p> <p>- liczba godzin w tygodniu:.....</p> <p>- liczba godzin w miesiącu:.....</p>	<p>31. Wysokość wynagrodzenia (brutto):</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>34. Wymagania – oczekiwania pracodawcy krajowego</p> <p>Wykształcenie (kierunek /specjalność- *jeśli dotyczy):</p> <p>.....</p> <p>Doświadczenie zawodowe/staż pracy :</p> <p>Uprawnienia/Umiejętności :</p> <p>.....</p> <p>Dodatkowe wymagania :</p> <p>.....</p>		<p>35. Ogólny zakres obowiązków /charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>36. Znajomość języków obcych/ poziom:</p> <p>Język/ki</p> <p>.....</p> <p>*(poziom: wpisać właściwe):</p> <p>początkujący (A1), niższy średnio zaawansowany (A2), średnio zaawansowany (B1), wyższy średnio zaawansowany (B2), zaawansowany (C1), biegły (C2).</p> <p>* Poziom A1 -odpowiada najmniejszej biegłości, a poziom C2– największej</p>	
<p>37.Czy pracodawca krajowy zainteresowany jest przekazaniem oferty pracy do innych powiatowych urzędów pracy w celu jej upowszechnienia w ich siedzibach (TAK <input type="checkbox"/> / NIE <input type="checkbox"/>) Upowszechnienie w urzędzie pracy w:</p>			
<p>38. Pracodawca krajowy zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>			
<p>IV. Zgłoszenie oferty pracy dla obywateli EOG*- dotyczy pracodawców zainteresowanych zatrudnieniem kandydatów z państw EOG</p>			
<p>39. Pracownik będzie miał możliwość zakwaterowania i wyżywienia w miejscu pracy TAK / NIE, jeżeli TAK to kto będzie ponosił koszty*</p>			
<p>40. Określenie przez pracodawcę istnieją możliwości i warunków sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki, ponoszonych przez pracownika TAK/NIE, jeżeli TAK to jakie i w jakiej wysokości*</p>			
<p>41. Upowszechnienie oferty pracy w wybranych państwach EOG (tak/nie). *Upowszechnienie w państwach:</p>			
<p>42. Wymagania w zakresie znajomości języka polskiego z określeniem poziomu jego znajomości*:</p>			
<p>43. Oczekiwania pracodawcy wobec języka, w jakim kandydaci z państw EOG przekazywać będą podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty.*</p>			
<p>44. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy*</p>			
<p>45. Praca będzie wykonywana w innym miejscu niż siedziba pracodawcy TAK/NIE, jeżeli TAK wpisać przyczynę*</p>			

Pracodawca w zgłoszeniu oferty pracy wybiera PUP wiodący w zakresie realizacji oferty pracy, właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo inny wybrany przez siebie PUP. Pracodawca poza wybraniem PUP wiodącego może wybrać dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy, w szczególności, jeżeli miejscem wykonywania pracy określonym w ofercie pracy jest województwo lub teren całego kraju.

W ePracy **nie mogą** być zamieszczane oferty pracy oraz ogłoszenia o pracę, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy.

Powiatowy Urząd Pracy **może nie** wprowadzić oferty pracy do ePracy, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach (art. 83 ust. 1 pkt. 11 i 12 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620).

Powiatowy Urząd Pracy **może odmówić** publikacji oferty pracy, jeśli pracodawca: ma zaległości w ZUS, KAS, KRUS.

W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, powiatowy urząd pracy powiadamia pracodawcę krajowego, w formie ustalonej dla wspólnych kontaktów, o konieczności uzupełnienia zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia, w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia, powoduje, że oferta pracy **nie jest** przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy.

Pracodawca **WYRAZIŁ/ NIE WYRAZIŁ*** zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających jego identyfikację przez osoby niezarejestrowane, w tym osoby biernie zawodowo i oświadczył, iż w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **ZOSTAŁ/ NIE ZOSTAŁ*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy, oraz **JEST/ NIE JEST*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

*niewłaściwe skreślić

Podstawa prawna: Ustawa o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025r. (Dz.U. z 2025r. poz. 620), Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy z dnia 14 maja 2014 r., poz.667.

.....
data, pieczęć i podpis pracownika urzędu pracy

.....
data, podpis pracodawcy / osoby reprezentującej pracodawcę