

Identyfikator w systemie centralnym: nr dok. kod jednostki 22130



Miejscowość:

Data sporządzenia (dd / mm / rrrr):

Szpęgawsk

24 / 02 / 2026

Nazwa urzędu pracy: Powiatowy Urząd Pracy w Starogardzie Gdańskim

Identyfikator dokumentu: 56217442

ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY

Pola do wypełnienia oznaczone kolorem należy wypełnić obowiązkowo

INFORMACJA DLA PRACODAWCY

Pracodawca zgłasza ofertę pracy do jednego powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu.

Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. Odmowa przyjęcia oferty pracy przez Powiatowy Urząd Pracy wymaga pisemnego uzasadnienia.

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.).

OŚWIADCZENIE

• Zgodnie z art. 75 § 2 KPA, oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.).

☐

TAK /

☒

NIE

• Oferta została zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy:

☐

TAK /

☒

NIE

• Oferta zgłaszana 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, gdy oferta pracy złożona w celu uzyskania informacji starosty wydawanej w związku z zatrudnieniem cudzoziemca, 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 cudzoziemca
na terytorium RP (art. 88 pkt 2 ustawy o
promocji zatrudnienia i instytucjach rynku
pracy)

• Pracodawca wyraża zgodę na kierowanie przez PUP kandydatów do pracy spełniających wymagania oferty?

☒

TAK * /

☐

NIE

* Gdy oferta pracy nie jest składana w celu uzyskania informacji starosty wydawanej w związku z zatrudnieniem cudzoziemca konieczne jest zaznaczenie „TAK”.

1. DANE IDENTYFIKACYJNE PRACODAWCY

(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐

Osoba fizyczna

☒

Podmiot gospodarczy

1.1 Imię:

1.2 Nazwisko:

1.3 PESEL:

1.4 Nazwa:

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ im. dr Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku

1.5 REGON:

000295780

1.6 NIP:

5921556025

2. DANE ADRESOWE PRACODAWCY

2.1 Kod pocztowy:

83-200

2.2 Poczta:

Starogard Gdański

2.3 Województwo:

pomorskie

2.4 Powiat:

starogardzki

2.5 Gmina / dzielnica:

Starogard Gdański

2.6 Miejscowość:

Szpęgawsk

2.7 Ulica:

Kasztanowa

2.8 Nr domu:

23

2.9 Nr lokalu:

/

2.10 Telefon-1:

58 56 214 61

2.11 Telefon-2:

2.12 Faks:

2.13 Adres e-mail:

sekretariat@dpsszpegawsk.pl

2.14 WWW:

3. SKRYTKA POCZTOWA

3.1 Kod pocztowy:

3.2 Poczta:

3.3. Skrytka pocztowa:

4. DANE OSOBY WSKAZANEJ PRZEZ PRACODAWCĘ DO KONTAKTÓW Z KANDYDATAMI W SPRAWIE OFERTY PRACY

4.1 Imię:

Natalia

4.2 Nazwisko:

Damrath

4.3. Preferowane formy kontaktu kandydatów z pracodawcą: (zaznaczyć właściwe kwadraty)

☐

kontakt osobisty:

☒

kontakt telefoniczny: 58 56 214 61

☒

e-mail: sekretariat@dpsszpegawsk.pl

☒

poczta: ul. Kasztanowa 23 Szpęgawsk, 83-200 Starogard Gd.

☐

inny:

Project Overview

Project Name: [Project Name]

Project Manager: [Project Manager]

Project Start Date: [Project Start Date]

Project End Date: [Project End Date]

Project Status: [Project Status]

Project Budget: [Project Budget]

Project Scope: [Project Scope]

Project Description: [Project Description]

Project Objectives: [Project Objectives]

Project Deliverables: [Project Deliverables]

Project Risks: [Project Risks]

Project Stakeholders: [Project Stakeholders]

Project Communication: [Project Communication]

Project Monitoring: [Project Monitoring]

Project Reporting: [Project Reporting]

Project Evaluation: [Project Evaluation]

Project Conclusion: [Project Conclusion]

Project Appendix: [Project Appendix]

Project Glossary: [Project Glossary]

Project References: [Project References]

Project Index: [Project Index]

Project Table of Contents: [Project Table of Contents]

Project Acknowledgments: [Project Acknowledgments]

Project Credits: [Project Credits]

Project Disclaimer: [Project Disclaimer]

Project Copyright: [Project Copyright]

Project License: [Project License]

Project Privacy Policy: [Project Privacy Policy]

Project Terms of Service: [Project Terms of Service]

Project Contact Information: [Project Contact Information]

Project Feedback: [Project Feedback]

Project Support: [Project Support]

Project Updates: [Project Updates]

Project News: [Project News]

Project Press: [Project Press]

Project Footer: [Project Footer]

5. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

5.1. Forma prawna prowadzonej działalności:

PRZEDSIĘBIORSTWO PAŃSTWOWE

5.2. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:

5.3. Liczba zatrudnionych pracowników:

144

5.4. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej:

☐

TAK /

☒

NIE

Jeśli TAK, należy podać numer wpisu/certyfikatu KRAZ:

6. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA

6.1. Nazwa zawodu:

Pracownik socjalny

Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności:

341205

6.2. Nazwa stanowiska:

pracownik socjalny /pracownica socjalna

6.3. Liczba wolnych miejsc pracy:

1

w tym dla osób niepełnosprawnych:

0

Wnioskowana liczba kandydatów, którą PUP skieruje na rozmowę do pracodawcy * **:

5

* Jeśli pracodawca wyraża zgodę na kierowanie przez PUP kandydatów do pracy spełniających wymagania oferty, wnioskowana liczba kandydatów musi być większa niż 0.

** Jeżeli PUP będzie mógł skierować do pracodawcy większą liczbę kandydatów spełniających wymagania określone w ofercie pracy, a pracodawca odmówi ich przyjęcia, może to mieć wpływ na treść informacji na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonanie pracy cudzoziemcowi.

7. DANE ADRESOWE MIEJSCA WYKONYWANIA PRACY

Miejsce wykonywania pracy jest: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☒

w siedzibie pracodawcy (dane adresowe - sekcja 2. DANE ADRESOWE SIEDZIBY PRACODAWCY)

☐

poza siedzibą pracodawcy (należy wypełnić poniższe pola)

(UWAGA: Sekcję wypełnić tylko w przypadku, kiedy miejsce wykonywania pracy jest poza siedzibą pracodawcy)

7.1 Kod pocztowy:

7.2 Poczta:

7.3 Województwo:

7.4 Powiat:

7.5 Gmina / dzielnica:

7.6 Miejscowość:

7.7 Ulica:

7.8 Nr domu:

7.9 Nr lokalu:

7.10 Telefon-1:

7.11 Telefon-2:

7.12 Faks:

7.13 Adres e-mail:

8. DANE DOTYCZĄCE WYKONYWANIA PRACY

8.1. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐

Umowa o pracę na czas nieokreślony

☒

Umowa o pracę na czas określony, należy podać przewidywany okres zatrudnienia

☐

Umowa o pracę na okres próbny, należy podać przewidywany okres zatrudnienia

☐

Umowa o pracę w zastępstwie, należy podać przewidywany okres zatrudnienia

☐

Umowa zlecenie

☐

Umowa o dzieło

inna (podać jaka):

☐ Przewidywany okres zatrudnienia lub wykonywania umowy:
1 rok z możliwością przedłużenia umowy

8.2. Wymiar czasu pracy: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ pełny etat ☒ 1/2 etatu ☐ 1/4 etatu ☐ 3/4 etatu

☐ inny:

Godziny pracy: (gg : mm) (gg : mm)
od godziny: 7:00 do godziny: 11:00

8.3. System czasu pracy: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☒ jednozmianowy ☐ dwuzmianowy ☐ trzymianowy ☐ ruch ciągły

☐ inny:

8.4. Praca w dni wolne: ☐ TAK / ☒ NIE

8.5. Tryb pracy:

Stacjonarna

8.6. System wynagradzania: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☒ miesięczny ☐ godzinowy ☐ akordowy ☐ prowizyjny

☐ inny:

8.7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto: 3200,00 zł.

8.8. Data rozpoczęcia pracy: Data (dd / mm / rrrr)
01 / 03 / 2026

8.9. Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej: ☐ TAK / ☒ NIE

9. OCZEKIWANIA PRACODAWCY WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY

9.1. Poziom wykształcenia:

wyższe (w tym licencjat)

Czy na oferowanym stanowisku wymagane są umiejętności?: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☒ TAK / ☐ NIE

9.2. Umiejętności:

bardzo dobra organizacja pracy, samodzielność, sumienność, dokładność, zaangażowanie

umiejętność pracy w zespole

umiejętność pracy z osobami chorymi psychicznie

Czy na oferowanym stanowisku wymagane są uprawnienia?: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ TAK / ☒ NIE

9.3. Uprawnienia:

Czy wymagana jest znajomość języka obcego?: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ TAK / ☒ NIE

9.4. Znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości:

w mowie: w piśmie:

w mowie: w piśmie:

w mowie: w piśmie:

Liczba lat: Liczba miesięcy:

9.5. Doświadczenie zawodowe:

9.6. Inne:

ukończone studia wyższe o kierunku praca socjalna lub wykształcenie pomaturalne - ukończone kolegium pracowników służb społecznych kształcącym w zawodzie pracownik socjalny.

9.7. Ogólny zakres obowiązków:

Prowadzenie dokumentacji dotyczącej mieszkańców. Tworzenie atmosfery sprzyjającej akceptacji mieszkańców i ich aktywizacji w nowym środowisku. Uczestnictwo w przyjmowaniu nowych mieszkańców. Udział w zaspokajaniu potrzeb mieszkańców po uprzednim poznaniu ich osobowości i zainteresowań. Współpraca z personelem opiekuńczym, terapeutycznym i Dyrektorem Domu. Uczestnictwo w wyjazdach mieszkańców poza teren Domu. Działania mające na celu uregulowanie sytuacji prawnej mieszkańców. Pomoc w utrzymaniu kontaktu z rodziną i bliskimi.

9.8. ☐ Pracodawca oczekuje informacji o liczbie osób zarejestrowanych spełniających oczekiwania *.

* Gdy oferta pracy składana jest w celu uzyskania informacji starosty wydawanej w związku z zatrudnieniem cudzoziemca konieczne jest zaznaczenie kratki. Starosta informuje pracodawcę o liczbie kandydatów spełniających wymagania określone w ofercie pracy, w tym o liczbie obywateli polskich i cudzoziemców.

9.9. ☐ Pracodawca oczekuje organizacji giełdy pracy / pomocy w doborze kandydatów.

Uwagi pracodawcy dotyczące organizacji giełdy pracy / pomocy w doborze kandydatów:

10. POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE OFERTY

Data do (dd / mm / rrrr)

10.1. Okres aktualności oferty do * **:

31 / 03 / 2026

* Okres aktualności oferty należy wypełnić jedynie wtedy, gdy oferta nie jest zgłaszana w celu uzyskania informacji starosty.

** Okres aktualności oferty zgłoszonej w procedurze uzyskania informacji starosty na temat zaspokojenia potrzeb kadrowych wynosi 21 dni od dnia jej złożenia w urzędzie.

10.2. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę:

1 raz w tygodniu

10.3. Zainteresowanie przetłumaczeniem oferty pracy na język ukraiński: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ TAK / ☒ NIE

10.4. Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG *: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ TAK / ☒ NIE

10.5. Oferta ma być przekazana do innych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach:

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ TAK / ☒ NIE

Jeśli TAK, należy podać do których:

Oczekiwane przetłumaczenia oferty pracy przez urząd pracy na języki obce: (zaznaczyć właściwe kwadraty)

☐ język angielski ☐ język białoruski ☐ język ukraiński ☐ język rosyjski

Inne wymagania dotyczące upowszechniania:

- 10.6. ☒ Wyrażam zgodę / ☐ Nie wyrażam zgody na podawanie do wiadomości publicznej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy.

* Skróć EOG używany w niniejszym zgłoszeniu dotyczy państw Unii Europejskiej oraz Norwegii, Islandii, Liechtensteinu i Szwajcarii.

11. DODATKOWE INFORMACJE W PRZYPADKU SKIEROWANIA OFERTY DO OBYWATELI PAŃSTW EOG I UKRAINY

11.1. Wymagania dotyczące kandydatów:

- znajomość języka polskiego z określeniem poziomu znajomości:

w mowie:

w piśmie:

- język, w jakim kandydaci z państw EOG i Ukrainy zainteresowani ofertą pracy dla obywateli EOG i Ukrainy mają przekazać pracodawcy krajowemu podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty:

1.

2.

3.

4.

11.2. Możliwość zapewnienia pracownikowi: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

- zakwaterowania ☐ TAK / ☐ NIE

- wyżywienia ☐ TAK / ☐ NIE

Jeśli TAK, należy podać szczegóły, w tym informację kto ponosi koszty w ww. zakresie:

11.3. Możliwość dofinansowania lub pokrycia kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ TAK / ☐ NIE

Jeśli TAK, należy podać szczegóły:

11.4. Państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona: (zaznaczyć właściwe kwadraty)

☐ Austria	☐ Belgia	☐ Bułgaria	☐ Chorwacja
☐ Cypr	☐ Czechy	☐ Dania	☐ Estonia
☐ Finlandia	☐ Francja	☐ Grecja	☐ Hiszpania
☐ Holandia	☐ Irlandia	☐ Islandia	☐ Liechtenstein
☐ Litwa	☐ Luksemburg	☐ Łotwa	☐ Malta
☐ Niemcy	☐ Norwegia	☐ Portugalia	☐ Rumunia
☐ Słowacja	☐ Słowenia	☐ Szwajcaria	☐ Szwecja
☐ Węgry	☐ Wielka Brytania	☐ Włochy	

11.5. Przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji:

11.6. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy:

12. ADNOTACJE URZĘDU PRACY

12.1. Numer oferty: w rejestrze: StPr / / w Syriusz Std. : OfPr / /

12.2. Numer pracodawcy:

Data (dd / mm / rrrr)

12.3. Data przyjęcia zgłoszenia:

Data od (dd / mm / rrrr)

Data do (dd / mm / rrrr)

12.4. Okres aktualności oferty od:

do:

12.5. Sposób przyjęcia oferty: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐

osobiście

☐

na piśmie

☐

e-mail

☐

kurier

☐

poczta

☐

faks

☐

pozyskana przez pośredników zewnętrznych

☐

inny:

12.6. Pośrednik pracy realizujący ofertę:

Imię:

Nazwisko:

Data (dd / mm / rrrr)

12.7. Data wycofania oferty:

Dokument został opatrzony potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP przez: Natalia Damrath.
Szpęgawsk 24 / 02 / 2026
(miejscowość) (data - dd / mm / rrrr)

.....
(podpis)