

ETA 5000. 108. 2015. AS

Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: TAK / NIE \*\*

W przypadku szczególnego zainteresowania zatrudnieniem obywateli z państw EOG należy wypełnić inny druk tj.

**ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY DLA OBYWATELI EUROPEJSKIEGO OBSZARU GOSPODARCZEGO**

Forma upowszechnienia oferty:

- Oferta niezawierająca danych umożliwiających Identyfikację pracodawcy krajowego (nie podajemy adresu firmy)
- Oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego (podajemy adres firmy)

<b>I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego</b>			
<b>1. Nazwa pracodawcy krajowego</b>  Nadodrzański Oddział Straży Granicznej w Krośnie Odrzańskim  .....  .....	<b>2. Adres pracodawcy krajowego</b>  kod pocztowy 66-600 poczta.....Krosno Odrzańskie..... ulica .....Poprzeczna.....nr .....1..... miejscowość .....Krosno Odrzańskie..... nr telefonu/faksu .....683582076,  adres e-mail.... nabor.noosg@strazgraniczna.pl..... adres strony www: .....www.nadodrzański.strazgraniczna.pl.....		
<b>3. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu w sprawie oferty pracy</b>  .....mł. chor. SG Aneta SREBNIAK.....  ☎...683582076.....	<b>4. Numer statystyczny pracodawcy krajowego REGON</b>  .....970-598-756.....	<b>5. Numer identyfikacji podatkowej NIP</b>  ...926-10-16-080.....	
<b>6. Preferowana forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:</b>  <input type="checkbox"/> kontakt osobisty (proszę podać adres jeżeli jest inny niż wskazany)  .....  <input checked="" type="checkbox"/> kontakt telefoniczny 683582076, 683582203, 683582261 683582204  <input type="checkbox"/> e-mail ..... (w przypadku wyboru kontaktu e-mail konieczny jest wybór kolejnej formy kontaktu)	<b>7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD</b> ...84.24.Z.....	<b>8. Liczba zatrudnionych pracowników</b>  .....1400.....	
<b>9. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności</b> <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe <input type="checkbox"/> spółka akcyjna <input type="checkbox"/> spółka z o.o. <input type="checkbox"/> spółka cywilna <input checked="" type="checkbox"/> inna (jaka?) administracja rządowa			
<b>II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia</b>			
<b>11. Nazwa zawodu</b> Funkcjonariusz Straży Granicznej	<b>12. Nazwa stanowiska</b> Funkcjonariusz Straży Granicznej	<b>13. Liczba wolnych miejsc pracy.....73.....</b> w tym dla osób niepełnosprawnych ...0	
<b>14. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności*</b>  .....335102.....	<b>15. Adres miejsca wykonywania pracy:</b> Placówki SG : Świecko, Tuplice, Zielona Góra – Babimost, Gorzów Wlkp., Poznań- Ławica, Kalisz, Zgorzelec, Legnica, Jelenia Góra, Kłodzko, Wrocław - Strachowice	<b>16. Wnioskowana liczba kandydatów bez limitu</b>  <b>17. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto</b> 6788,50 zł – 6997,30 zł w trakcie trwania kursu od 6788,50 zł (6177,53 zł netto – poniżej 26 r. z., 5692,53 – powyżej 26 r. z.) po ukończeniu szkolenia od 6997,30 zł (6367,54 zł netto – poniżej 26 r. z., 5835,05 – powyżej 26 r. z.)	
<b>18. System wynagradzania</b> <input type="checkbox"/> czasowy ze stawką godzinową <input checked="" type="checkbox"/> czasowy ze stawką miesięczną <input type="checkbox"/> akordowy <input type="checkbox"/> prowizyjny inny .....	<b>20. Rodzaj umowy</b> <input type="checkbox"/> umowa agencyjna <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> umowa o pomocy przy zbiorach <input checked="" type="checkbox"/> umowa na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa na czas określony <input type="checkbox"/> umowa na okres próbny <input type="checkbox"/> umowa o pracę w zastępstwie <input type="checkbox"/> umowa zlecenie/umowa o świadczenie usług <input type="checkbox"/> mianowanie <input type="checkbox"/> umowa o pracę tymczasową w rozumieniu art. 19g ustawy	<b>21. System i rozkład czasu pracy (zgodnie z Kodeksem Pracy)</b> <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> równoważny <input type="checkbox"/> ruch ciągły <input type="checkbox"/> zadaniowy <input type="checkbox"/> skrócony <input type="checkbox"/> przerywany <input checked="" type="checkbox"/> inny zależny od zajmowanego stanowiska <b>Praca w godzinach:</b> Od.....do..... Od.....do..... Od.....do.....	<b>22. Wymiar czasu pracy (dotyczy umów o pracę):</b>  .....pełny..... Liczba godz. miesięcznie..... Liczba godz. tygodniowo..... Liczba godz. dziennie.....
<b>19. Zmianowość pracy</b> <input type="checkbox"/> jedna zmiana <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> trzy zmiany <input checked="" type="checkbox"/> inne w zależności od zajmowanego stanowiska	<b>23. Data rozpoczęcia pracy po ukończeniu procedury kwalifikacyjnej</b>  .....  .....		
<b>24. Okres zatrudnienia</b> (w przypadku umowy o pracę albo umowy cywilnoprawnej)  .....  .....			