

..... dnia, .....

Pieczętka firmy

Miejscowość

**OŚWIADCZENIE PRZYSZŁEGO PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA LUB POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Pełna nazwa pracodawcy .....

.....

Adres .....

.....

Telefon ....., e-mail .....

REGON .....

NIP .....

Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić Pana/ią .....

ur. .... zamieszkałego/ą .....

..... na stanowisku .....

**niezwłocznie (jednak nie później niż do 2 miesięcy) od ukończenia szkolenia z zakresu:**

.....

(pełna nazwa szkolenia)

.....

w ramach umowy\* .....

(rodzaj umowy)

w ..... wymiarze czasu pracy\* **na okres minimum 90 dni.**

(wymiar etatu)

Oświadczam, że w/w osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na w/w stanowisko.

Oświadczenie niniejsze wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie.

.....

(Pieczęć i podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

\* preferowana będzie deklaracja zatrudnienia na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Opocznie. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Mają Państwo prawo dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych. Więcej informacji znajduje się na stronie Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie <http://www.opoczno.praca.gov.pl>