

..... dnia,
Pieczęć firmy Miejsowość

**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 3 miesięcy.**

(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>