

pieczętka Pracodawcy

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY  
O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ PO UKOŃCZONYM SZKOLENIU**

Pełna nazwa pracodawcy .....

.....

Adres siedziby pracodawcy .....

.....

Miejsce prowadzenia działalności .....

.....

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

REGON .....NIP.....

Forma organizacyjno – prawna .....

Osoba reprezentująca pracodawcę oraz numer telefonu do kontaktu .....

.....

**Oświadczam, że deklaruję zatrudnienie na podstawie umowy o pracę**

Pana(ią).....

niezwłocznie po ukończeniu szkolenia .....

na stanowisku .....

na okres ..... **z własnych środków.**

*Przyjmuję do wiadomości iż, w sytuacji nie wywiązania się z oświadczenia o zatrudnieniu dalsza współpraca nie będzie możliwa.*

Zobowiązuję się do zawiadomienia Urzędu w ciągu 7 dni od zawarcia umowy o pracę

o zatrudnieniu w/w w formie przedłożonego dokumentu.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku zaświadczam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(data, podpis i pieczętka osoby uprawnionej  
do reprezentacji i składania oświadczeń,  
zgodnie z dokumentem rejestrowym)