



POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. Budowlanych 1, 59-600 Lwówek Śląski
tel. 75 782 4224 do 6; fax 75 782 4227, e-mail: wrlw@praca.gov.pl
NIP: 661-13-87-935, REGON: 230882039

.....
pieczęć firmowa 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.....

Rodzaj prowadzonej działalności.....

Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)¹.....

Oświadczam, że zobowiązuję się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę

Pana(ia)
(imię i nazwisko osoby, która zostanie zatrudniona)

niezwłocznie po ukończeniu szkolenia

na stanowisku

na okres:

co najmniej 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy z własnych środków.

Ponadto zobowiązuję się do złożenia oferty pracy na w/w stanowisko w terminie 14 dni od dnia zakończenia szkolenia/ uzyskania uprawnień (kwalifikacji) przez w/w osobę. Jednocześnie zobowiązuję się przedłożyć do Urzędu Pracy umowę o pracę zawartą ze wskazaną osobą w terminie 7 dni od jej zawarcia.

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

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

Uwaga: Powiatowy Urząd Pracy w Lwówku zastrzega sobie prawo kontaktu z pracodawcą celem negocjacji okresu zatrudnienia i ilości szkoleń.

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

Załącznik:

1) Należy dołączyć uwierzytelnioną kserokopię pełnomocnictwa do reprezentowania Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. Pełnomocnictwo powinno być sporządzone w formie pisemnej.