

(pieczęćka firmy)

dnia

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA**1. Pełna nazwa pracodawcy**

.....

2. Adres pracodawcy

.....

REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PKD (2007)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefon:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Osoba do kontaktu

.....

Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, która podlega ubezpieczeniom społecznym, na okres co najmniej 30 dni

.....
 / imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

niezwłocznie, najpóźniej w terminie do 1 miesiąca od uzyskania uprawnień

.....

/ nazwa szkolenia/ egzaminu/ licencji/

.....
 (podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu-Zdroju informuje, że po zakończonym szkoleniu z Państwa firmą skontaktuje się pośrednik pracy w celu przyjęcia oferty pracy w związku z w/w deklaracją, na podstawie której Wnioskodawcy zostanie wydane skierowanie do pracy