



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Projekt pn. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie sokołowskim (I)” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych, Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik do wniosku o skierowanie na szkolenie

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA PO SZKOLENIU

Pełna nazwa pracodawcy

Pełny adres, telefon, e-mail

.....

Osoba reprezentująca pracodawcę

Rodzaj prowadzonej działalności

Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić lub powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej, które podlegają ubezpieczeniom społecznym*:

Panu/i

Zam.

PESEL

po ukończonym szkoleniu przez co najmniej.....:

.....

(nazwa szkolenia/zakres szkolenia)

na stanowisku

(nazwa stanowiska)

Oświadczam, że w/w osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww. stanowisku. Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest odbycie w/w szkolenia.

Informuję, że zostałem/-łam poinformowany/-a o czasie trwania szkolenia oraz o możliwości zmiany terminu zatrudnienia w przypadku zmiany terminu szkolenia.

.....

(podpis i pieczętka pracodawcy)

*odpowiednia praca- oznacza to zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, które podlegają ubezpieczeniom społecznym, do wykonywania której bezrobotny ma wystarczające kwalifikacje. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t.j. Dz.U. 2024 r. poz. 475)