

**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 pieczęćka 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)