



**Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim  
Centrum Aktywizacji Zawodowej**

ul. Oleksiaka Wichury 3, 08-300 Sokołów Podlaski  
tel.: 25 787 22 04, 25 781 71 30, fax.: 25 781 71 49  
e- mail: [sekretariat@pup.sokolowpodl.pl](mailto:sekretariat@pup.sokolowpodl.pl)



Nazwa i adres pracodawcy

Sokołów Podlaski, dnia.....

.....  
.....  
.....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Sokołowie Podlaski**

.....  
(data wpływu)

**W N I O S E K  
o wydanie informacji o sytuacji na lokalnym rynku pracy**

Proszę o wydanie informacji o sytuacji na lokalnym rynku pracy w związku z zamiarem zatrudnienia osób na stanowisko.....

(Nazwa stanowiska)

(liczba m. pracy)

Jednocześnie informuję, że **wyrażam/nie wyrażam<sup>1</sup> zgodę/y** na kierowanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim kandydatów do pracy spośród osób bezrobotnych.

Proponowany okres zatrudnienia .....

.....  
(Czytelny podpis osoby upoważnionej)

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić