

..... dnia: ..... 2018 r.  
(miejsowość)

.....  
(pieczęć firmowa pracodawcy)

**DEKLARACJA PRACODAWCY**  
**potwierdzająca zatrudnienie osoby uprawnionej**  
**po zakończonym szkoleniu\***

**I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**

Pełna nazwa pracodawcy.....

.....

Adres: .....

nr tel.: ....., fax: ....., e-mail: .....

NIP: ..... REGON: .....

Forma

prawna: .....

Rodzaj

działalności: .....

Osoba reprezentująca pracodawcę (imię i nazwisko).....

**II. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Oświadczam, że zatrudnię lub powierzę inną pracę zarobkową Panu/Pani:

.....  
(imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania)

na

stanowisku: .....

( nazwa stanowiska)

po zakończonym

szkoleniu: .....

.....  
(nazwa szkolenia/ zakres szkolenia)

w terminie 30 dni od daty zakończenia szkolenia:

.....  
(okres zatrudnienia/rodzaj umowy)

Wymagany zakres

szkolenia: .....

.....

*\* Niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania jest brane pod uwagę w przypadku chęci skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w PUP w Puławach, jak również podczas kolejnych składanych deklaracji innym osobom. W przypadku niemożliwości wywiązania się ze złożonego zobowiązania należy złożyć informację o przyczynie zaistniałej sytuacji (z uwzględnieniem danych instytucji oraz potencjalnego pracownika – jego imienia i nazwiska).*

.....  
(podpis i imienna pieczęćka pracodawcy)