



# POWIATOWY URZĄD PRACY

Centrum Aktywizacji Zawodowej

ul. Piaskowa 1, 67-200 Głogów

www.pup.glogow.pl

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA

Oświadczam, że:

Deklaruję zatrudnić Panią/Pana

(imię i nazwisko)

na stanowisku

na podstawie umowy o pracę:

w pełnym wymiarze czasu pracy,

½ etatu czasu pracy

1.

inne

przez okres

(proszę podać okres zatrudnienia)

po odbyciu szkolenia

(nazwa szkolenia)

w terminie nie później niż 2 miesiące od daty ukończenia szkolenia lub egzaminu, jeżeli był on przewidziany jako sposób potwierdzenie uzyskanych kwalifikacji.

2.

**Dysponuję sprzętem, na który wymagane są wnioskowane kwalifikacje zawodowe.**

3.

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

4.

**Przyjęłam/em do wiadomości, że niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania dotyczącego zatrudnienia może wpłynąć na współpracę z Powiatowym Urzędem Pracy w Głogowie, a w szczególności na sposób rozpatrzenia wniosku w ramach usług i instrumentów rynku pracy w tym kolejnych składanych deklaracji innym uczestnikom do przeszkolenia. W przypadku niemożliwości wywiązania się ze złożonego zobowiązania należy na adres swojego doradcy lub szkolenia@pup.glogow.pl przesłać informację o przyczynie zaistniałej sytuacji (z uwzględnieniem danych instytucji oraz osoby szkolonej).**

5.

**Załączam do Urzędu zgłoszenie wolnego miejsca pracy celem realizacji go bezpośrednio po zakończeniu przez wskazaną osobę szkolenia.**

6.

.....  
/data/

.....  
/pieczęć nagłówkowa/

.....  
/pieczęć imienna i podpis Pracodawcy,  
bądź czytelnie imię i nazwisko/