pieczątka Pracodawcy

**UPRAWDOPODOBNIENIE PODJĘCIA ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ**

Pełna nazwa pracodawcy .................................................................................................................

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

Adres siedziby pracodawcy..............................................................................................................

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

Miejsce prowadzenia działalności ..................................................................................................

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

Telefon .......................................................e-mail ..........................................................................

REGON............................................................NIP ........................................................................

Forma organizacyjno - prawna .......................................................................................................

Rodzaj działalności .........................................................................................................................

Osoba reprezentująca pracodawcę ..................................................................................................

**Oświadczam, że deklaruję**

zatrudnienie na okres **minimum 3 miesięcy**

Pana(ią)............................................................................................................................................

niezwłocznie po ukończeniu szkoleń .............................................................................................

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

na stanowisku .................................................................................................................................

***Uwaga: Powiatowy Urząd Pracy w Wieruszowie zastrzega sobie prawo kontaktu z pracodawcą celem negocjacji okresu zatrudnienia.***

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

 (data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

 do reprezentacji i składnia oświadczeń,

 zgodnie z dokumentem rejestrowym)