

**Załącznik nr 1  
do wniosku o przyznanie  
bonu szkoleniowego**

.....  
pieczęć firmy

.....  
miejsowość, data

**DEKLARACJA PRACODAWCY  
POTWIERDZAJĄCA MOŻLIWOŚĆ ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ  
PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

**I. Dane dotyczące Pracodawcy:**

1. Nazwa Pracodawcy .....
2. Adres .....
3. Nr telefonu..... e-mail..... fax .....
4. NIP .....
5. REGON .....
6. Osoba upoważniona do reprezentowania Pracodawcy .....

**II. Przedstawiając niniejszą informację, oświadczam, iż zatrudnię  
Pana/Panią .....**

.....  
(imię, nazwisko, adres, PESEL bezrobotnego)

na stanowisku .....

na okres .....

po ukończeniu szkolenia z zakresu .....

.....

.....

.....  
pieczęć i podpis Pracodawcy

