

.....  
pieczętka firmy

.....  
miejsowość, data

**DEKLARACJA PRACODAWCY POTWIERDZAJĄCA ZATRUDNIENIE BEZROBOTNEGO  
PO UKOŃCZONYM SZKOLENIU**

I. Dane dotyczące Pracodawcy:

1. Nazwa Pracodawcy

.....  
.....

2. Adres.....

.....

3. Nr. Telefonu.....e-mail.....

4. NIP.....

5. REGON.....

II. Przedstawiając niniejszą informację oświadczam, iż zatrudnię

Pana/Pania.....

.....

Na stanowisku.....

Na okres(co najmniej 90 dni).....

Po ukończeniu szkolenia.....

.....  
(pieczętka i podpis Pracodawcy)