……………………………………………….

(pieczątka firmy)

*……………………………………………….*

*.*(miejscowość, data)

## OŚWIADCZENIE

 **O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA, POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OSOBIE BEZROBOTNEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

1. Nazwa pracodawcy ……………………………………………………………………………….…………………………….............

…………………………………………………………………………………….………………………………………

 2. Adres, telefon, e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………… REGON ……………………………….… PKD ………………………….. NIP …………………………………… 3. Osoba reprezentująca pracodawcę ……………………………………………………………………………

4. Rodzaj prowadzonej działalności ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

**Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić**

# Pana/ią ………………………………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

**niezwłocznie po ukończeniu szkolenia** ………………………………………………………………………………………………………

# ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**na stanowisku** ………………………….…………..……………………………………………...

………………………………

 (podpis pracodawcy - pieczątka imienna)

Informujemy, że nie wywiązanie się ze złożonego oświadczenia o zamiarze zatrudnieniu będzie brane pod uwagę w przypadku ubiegania się o refundację z Powiatowego Urzędu Pracy w Kłodzku.

W przypadku braku możliwości wywiązania się z powyższego prosimy o wskazanie powodu w formie pisemnej i złożenie osobiście w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Kłodzku, ul. Wyspiańskiego 2J *(pokój nr 1),* albo przesłać pocztą na powyższy adres bądź na e-mail: **sekretariat@klodzko.praca.gov.pl**