

Załącznik nr 1

Miejscowość, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(pieczęćka firmy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY  
O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA  
OSOBY BEZROBOTNEJ PO UKOŃCZONYM SZKOLENIU**

1. Nazwa pracodawcy \_\_\_\_\_

2. Adres, telefon \_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_ PKD \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_

3. Osoba reprezentująca pracodawcę \_\_\_\_\_

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

Pana/Panią

\_\_\_\_\_  
/imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

**niewłócznie (jednak nie później niż do 2 miesięcy) od ukończenia szkolenia:**

\_\_\_\_\_  
/nazwa szkolenia/

**na okres co najmniej 3 miesięcy na stanowisku:** \_\_\_\_\_

**w pełnym wymiarze czasu pracy, celem powierzenia następujących obowiązków:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* niniejsze oświadczenie o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu szkolenia będzie podstawą do przygotowania oferty pracy. Bezpośrednio po zakończeniu szkolenia osobie bezrobotnej zostanie wydane skierowanie do pracy pracodawcy wystawiającego gwarancję zatrudnienia.

\* przyjmuję do wiadomości, iż w sytuacji nie wywiązania się z oświadczenia o zatrudnieniu, PUP Prudnik może wstrzymać wszelką formę pomocy dla pracodawcy na okres 1 roku.

\_\_\_\_\_  
(podpis pracodawcy)