…………………………….,dn………………….

……………………………

(pieczęć firmy)

**Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia**

**osoby zarejestrowanej po zakończeniu szkolenia**

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

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

Pełny adres, telefon, e-mail……………………………………………………………………...

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

REGON ……………………………… NIP………………………………………………….

Osoba reprezentująca pracodawcę………………………………………………………………

Rodzaj prowadzonej działalności: ………………………………………………………….......

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

**Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić na podstawie:**

🗌**umowy o pracę – na okres co najmniej 3 pełnych miesięcy;**

🗌**umowy zlecenie – na minimum 3 pełne miesiące i wartość umowy nie będzie mniejsza niż trzykrotność minimalnego wynagrodzenia;**

🗌 **umowy o dzieło, w której nie określono czasu trwania umowy i wartość umowy nie będzie mniejsza niż trzykrotność minimalnego wynagrodzenia;**

🗌**inne:**…………………………………………………………………………………………...

Pana/ią………………………………………………………………………………………...... (imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia)

**niezwłocznie po ukończeniu szkolenia, nie później jednak niż do 2 miesięcy od dnia zakończenia szkolenia lub egzaminu jeśli był przewidziany jako potwierdzenie uzyskanych nowych kwalifikacji:**

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

 (nazwa szkolenia wymaganego do zatrudnienia)

**na stanowisku**:

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

 (nazwa stanowiska)

**Zakres szkolenia lub program szkolenia**

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

**Oświadczam, że ww. osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono,
że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww. stanowisku.
Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest odbycie, ww. szkolenia.**

 …………………………………..

( podpis pracodawcy )