…………………………………… …………………………………………

(pieczęć firmy) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY ZAREJESTROWANEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

1. DANE PRACODAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa pracodawcy |  |
| Adres pracodawcy |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Rodzaj prowadzonej działalności |  |
| Osoba reprezentująca pracodawcę |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |

1. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

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

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

 **umowy zlecenie – na okres co najmniej 3 pełnych miesięcy, której wartość nie będzie mniejsza niż trzykrotność minimalnego wynagrodzenia;**

 **umowy o dzieło – której wartość nie będzie mniejsza niż trzykrotność minimalnego wynagrodzenia;**

 **inne:** …………………………………………………………………………………………………………

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

**niezwłocznie po ukończeniu niżej wymienionego szkolenia, nie później jednak niż do 3 miesięcy od dnia zakończenia szkolenia lub przystąpienia do egzaminu, jeśli jest przewidziany jako potwierdzenie uzyskanych kwalifikacji:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa szkolenia wymaganego do zatrudnienia)

na stanowisku: ……………………………………………………………………………………………

**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.**

………………………………………………

(pieczęć i podpis pracodawcy)