

Załącznik nr 2 do Kryteriów obowiązujących
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie w 2014 r.
przy rozpatrywaniu wniosków o skierowanie na szkolenie
wskazane przez osobę bezrobotną
finansowane ze środków Funduszu Pracy

.....
(pieczęćka Pracodawcy/Zleceniodawcy)

.....
(miejsowość, data)

**DEKLARACJA ZATRUDNIENIA
LUB POWIERZENIA WYKONYWANIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ**

.....
(nazwa Pracodawcy/Zleceniodawcy)

.....
(adres Pracodawcy/Zleceniodawcy)

tel.....

NIPREGON.....EKD/PKD.....

Rodzaj i krótki opis prowadzonej działalności.....

Oświadczam, iż zatrudnię Pana/Panią
(imię i nazwisko)

zamieszkałego/ą
(dokładny adres zamieszkania)

po ukończeniu szkolenia i zdobyciu uprawnień w zakresie:

.....
(nazwa szkolenia i/lub rodzaj pożądaných uprawnień)

na stanowisku
(nazwa stanowiska pracy)

na okres
(czas trwania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w miesiącach, np. 3 miesiące, 6 miesięcy, 12 miesięcy lub na czas nieokreślony)

na podstawie umowy
(rodzaj umowy, np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło)

w wymiarze czasu pracy
(w przypadku umowy o pracę określić wymiar czasu pracy, np. pełny etat, ¾ etatu, ½ etatu, itp.)

Oświadczam, że zatrudnienie nastąpi w terminie nieprzekraczającym 30 dni od ukończenia wskazanego powyżej szkolenia. Oświadczam również, że niniejsza deklaracja zatrudnienia jest ważna do momentu jej wycofania. W przypadku utraty ważności niniejszej deklaracji zobowiązuje się poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie o przedmiotowym fakcie w formie pisemnej.

.....
(data, podpis oraz pieczęć Pracodawcy/ Zleceniodawcy)