…………………………

(pieczątka firmy)

**OŚWIADCZENIE**

**PRACODAWCY O ZATRUDNIENIU OSOBY BEZROBOTNEJ   
PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA FINANSOWANEGO PRZEZ URZĄD PRACY**

**Nazwa pracodawcy**……………………………………………………………………………

**Adres pracodawcy**

…………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu

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

Oświadczam, że zatrudnię :

Pana/Panią …………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

na stanowisku…………………………………………………………………………………

niezwłocznie po ukończeniu szkolenia

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa szkolenia)

*…………………………….*

(data i podpis pracodawcy)