…………………………

 (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)