

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Oświęcimiu**

**UPRAWDOPODOBNIENIE
ZATRUDNIENIA BEZROBOTNEGO PO PRZESZKOLENIU**

Mając na uwadze przepis art. 66k ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 1065 ze zm.) zobowiązuje się zapewnić uzyskanie pracy niżej wymienionej osobie bezrobotnej po ukończeniu wskazanego szkolenia.

Dane pracodawcy:
(nazwa lub imię i nazwisko, adres, telefon lub e-mail, forma prawna, REGON)

.....
Dane osoby bezrobotnej:
(imię i nazwisko, adres, PESEL)

.....
Rodzaj (kierunek) szkolenia, wymagane kwalifikacje:.....
.....
.....

Deklaruję przyjęcie wskazanej osoby na podstawie: umowy o pracę / umowy zlecenie/ inne* na okres minimum miesięcy niezwłocznie po ukończonym szkoleniu, najpóźniej w terminie do 3 miesięcy od dnia ukończenia szkolenia.

Równocześnie informujemy, że warunki pracy i płacy po odbytym szkoleniu zostały ustalone z bezrobotnym i zaakceptowane przez obie strony.

.....
(data i podpis bezrobotnego)

.....
(data, podpis i pieczęć pracodawcy)

* niewłaściwe skreślić