

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Oświęcimiu**

**UPRAWDOPODOBNIENIE
ZATRUDNIENIA BEZROBOTNEGO / POSZUKUJĄCEGO PRACY*
PO PRZESZKOLENIU**

Mając na uwadze przepis art. 40 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 1065 ze zm.) zobowiązuję się zapewnić uzyskanie pracy niżej wymienionej osobie bezrobotnej / poszukującej pracy* przez okres minimum 6 miesięcy po ukończeniu wskazanego szkolenia, najpóźniej w terminie do 3 miesięcy od dnia ukończenia 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:
.....
.....

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

Uprawdopodobnienie w całości niewypelnione nie podlega rozpatrzeniu.

.....
(data i podpis bezrobotnego)

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

* niepotrzebne skreślić