Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**(deklaracja zatrudnienia)**

Oświadczam, że zobowiązuje się do zatrudnienia Pana/Panią:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania)

w …………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa firmy)

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

na stanowisku: .....................…………...................................................................... pod warunkiem**\***:

□ ukończenia (lub w trakcie trwania) szkolenia

□ ukończenia (lub w trakcie trwania) studiów podyplomowych

i uzyskania kwalifikacji w zakresie:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**UWAGA!!!**

**Zatrudnienie nastąpi w terminie do 1 miesiąca od dnia ukończenia szkolenia na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej przy okresie zatrudnienia nie krótszym niż 3 miesiące.**

Powyższe oświadczenie wydaje się celem przedłożenia w **Powiatowym Urzędzie Pracy w Lubinie,   
ul. Kilińskiego 12b, 59-300 Lubin**, jako załącznik do wniosku o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu zaświadczam własnym podpisem.

............................................................................

(podpis i pieczęć imienna pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń,

zgodnie z dokumentem rejestrowym)