

.....
pieczęć pracodawcy

.....
miejsowość, data

Oświadczenie pracodawcy o zamiarze powierzenia wnioskodawcy odpowiedniej pracy*

Pełna nazwa Pracodawcy:

Dokładny adres Pracodawcy:

Nr telefonu Pracodawcy:, kom.:

NIP: REGON: PKD:

Zobowiązuję się do zatrudnienia w ciągu jednego miesiąca od ukończenia szkolenia

.....
(nazwa szkolenia)

Pana/Panią:

na stanowisku / w zawodzie:

na okres co najmniej 3 miesięcy w ramach:

- umowy o pracę**
- umowy cywilnoprawnej** tj.

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

* odpowiednia praca - oznacza to zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, które podlegają ubezpieczeniom społecznym i do wykonywania których bezrobotny ma wystarczające kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe lub może je wykonywać po uprzednim szkoleniu albo przygotowaniu zawodowym dorosłych, a stan zdrowia pozwala mu na ich wykonywanie oraz łączny czas dojazdu do miejsca pracy i z powrotem środkami transportu zbiorowego nie przekracza 3 godzin, za wykonywanie których osiąga miesięczne wynagrodzenie brutto, w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

**niepotrzebne skreślić