

.....  
pieczęć pracodawcy

.....  
miejsowość, data

### Oświadczenie pracodawcy

Pełna nazwa Pracodawcy: .....

Dokładny adres Pracodawcy: .....

Nr telefonu Pracodawcy: .....,

NIP: ..... REGON: .....

PKD: .....

Zobowiązuję się do:

- zatrudnienia w ramach umowy o pracę w wymiarze co najmniej 1/2 etatu w ciągu jednego miesiąca od ukończenia szkolenia\*

lub:

- organizacji stażu po szkoleniu oraz zatrudnienia po stażu w ramach umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy\*

Panią/Pana: .....

na stanowisku / w zawodzie: .....

po szkoleniu .....

(nazwa szkolenia)

**Pracodawcy, którzy nie wywiązali się z warunku zatrudnienia po zakończonych programach finansowanych ze środków Funduszu Pracy nie mogą deklarować organizacji stażu.**

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy)

\*niepotrzebne skreślić