POWIATOWY URZĄD PRACY

42-100 Kłobuck, ul. Długosza 114

34 317 44 00, 34 317 26 92; fax. 34 317 13 45
klobuck.praca.gov.pl
kakl@praca.gov.pl

Infolinia:
ZIELONA LINIA
tel.: 19524

…… (pieczęć pracodawcy)

…… (miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE PRZYSZŁEGO PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA

Pełna nazwa Pracodawcy: ……

Dokładny adres Pracodawcy: ……

NIP: …… REGON: …… PKD: ……

Nr telefonu Pracodawcy: ……, e-mail.: ……

Zobowiązuje się do zatrudnienia Pana/i: ……**ur.** ……

na stanowisku / w zawodzie: ……

na okres co najmniej 30 dni na podstawie:

☐ **umowy o pracę w wymiarze:** ……
(wymiar czasu pracy)

☐ **umowy zlecenia** (miesięczna wartość umowy musi być równa lub wyższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, natomiast stawka za godzinę pracy nie może być niższa od minimalnej stawki godzinowej ustalonej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę).

Warunkiem zatrudnienia w/w osoby jest odbycie szkolenia: ……

……
(nazwa szkolenia)

Zatrudnienie nastąpi w ciągu **7 dni** od daty ukończenia w/w szkolenia lub zdania egzaminu i uzyskania uprawnień.

……
(podpis i pieczęć pracodawcy)

Deklaracja winna być podpisana przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli pracodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem.