



# 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)

.....  
(miejsowość, 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 90 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.