



Powiatowy Urząd Pracy  
35-242 Rzeszów, ul. Partyzantów 1A  
NIP 8131463070  
tel. sekr.: 17 25 00 200, fax: 17 25 00 290  
[www.pup.rzeszow.pl](http://www.pup.rzeszow.pl) [cab@pup.rzeszow.pl](mailto:cab@pup.rzeszow.pl)

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

.....  
.....  
(nazwa i adres lub pieczęć pracodawcy)

Nr telefonu..... NIP.....

Osoba do kontaktu: .....  
(imię i nazwisko; stanowisko)

**Oświadczam, że zamierzam zatrudnić na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres co najmniej 3 miesięcy**

Panią/Pana.....  
(imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

.....  
(adres zamieszkania)

na stanowisku .....

**w okresie do 4 tygodni od ukończenia szkolenia/szkoleń:**.....

.....  
(dokładna nazwa szkolenia/szkoleń)

Oświadczam, że w/w osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww. stanowisku. Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest odbycie, ww. szkolenia. Informuję, że zostałem/-łam poinformowany/-a o czasie trwania szkolenia oraz o możliwości zmiany terminu zatrudnienia w przypadku zmiany terminu szkolenia.

.....  
(pieczęć i czytelny podpis pracodawcy)

Informujemy, że niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania będzie brane pod uwagę w przypadku ubiegania się o wsparcie finansowe z Powiatowego Urzędu Pracy w Rzeszowie.