Powiatowy Urząd Pracy

w Rzeszowie

………………………………….……………..dnia………………..……

(miejscowość, data)

# Oświadczenie pracodawcy

………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………….…………………………..

…………………………………………………………………………………………………….…………………………..

(nazwa i adres lub pieczęć pracodawcy)

**Nr telefonu**………………………………. **NIP**………………………………..……………………………..... **Osoba do kontaktu:**………………………………………………………………..……….………………….

(imię i nazwisko; stanowisko)

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić lub powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej, która podlega ubezpieczeniu społecznemu, na okres **co najmniej 3 miesięcy na podstawie:**

□ umowy o pracę – nie mniej niż ½ etatu,\*

□ umowy zlecenia – wysokość wynagrodzenia nie może być niższa niż trzykrotność minimalnego wynagrodzenia,\*

□ umowy o dzieło, w której nie określono czasu trwania umowy i wysokość wynagrodzenia nie może być niższa niż trzykrotność minimalnego wynagrodzenia.\*

(minimalne wynagrodzenie to najniższa miesięczna płaca brutto dla pracownika zatrudnionego na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy. Wysokość minimalnego wynagrodzenia określana jest corocznie na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę).

**Panu/Pani**………………….…………………………………………………………………………………...................

(imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

…………………………………………….…………..……………………………..…………..…………….....................

(adres zamieszkania)

**Na stanowisku**…………………………………..……………………………………………..…………………………. **w terminie 1 miesiąca od daty ukończenia** **wybranej formy kształcenia ustawicznego**

…..…….………………………………………………………………………………………………..………...…………..

…........………………………………………………………………………………………………………………………..

…........………………………………………………………………………………………………………………………..

(dokładna nazwa wybranej formy kształcenia ustawicznego)

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 ukończenie wybranej formy kształcenia ustawicznego.

Informuję, że zostałem/-łam poinformowany/-a o czasie trwania formy kształcenia ustawicznego oraz o możliwości zmiany terminu zatrudnienia w przypadku zmiany terminu ukończenia wybranej formy kształcenia ustawicznego.

**UWAGA!**

**Niewywiązanie się pracodawcy z niniejszego oświadczenia może spowodować roczny okres karencji w przypadku ubiegania się przez pracodawcę o inne formy wsparcia w tut. Urzędzie.**

……………………………………………….

(pieczęć i czytelny podpis pracodawcy)

\* właściwe zaznaczyć

Strona **1** z **2**

## WERYFIKACJA OŚWIADCZENIA PRACODAWCY

Dnia …………..………… przeprowadzono rozmowę telefoniczną z Panią/Panem

……………………………………………….reprezentującą/cego Pracodawcę w celu weryfikacji

oświadczenia o zamiarze zatrudnienia, innej pracy zarobkowej wnioskodawcy o bon na kształcenie ustawiczne. Potwierdzono, iż zatrudnienie, podjęcie pracy zostanie zawarte niezwłocznie po zakończeniu wybranej formy kształcenia ustawicznego.

…………………………………… ………………………………………………………….

Data Podpis z pieczęcią pracownika PUP