…… Racibórz, dnia . . r.
/pieczęć zakładu pracy/

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa firmy .....
2. Adres firmy .....
3. Telefon i Fax .....
4. Osoba reprezentująca firmę .....
   /nazwisko i imię /
5. Numer REGON .....
6. NIP .....
7. Forma prawna .....
   / przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o. /
8. Rodzaj działalności .....

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia w zakresie .....

.....

zatrudnię Pana/ią/ .....

zamieszkałego/łą/ .....

.....

na stanowisku .....

w ramach umowy o pracę na okres min. 6 miesięcy

Przewidywany termin zatrudnienia od .....

CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ
POWIATOWY URZĄD PRACY W RACIBORZU

……
/podpis i pieczęć pracodawcy/

Podst. Prawna:
Art. 40 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy