

.....
(pieczęć pracodawcy)

Międzyrzecz, dn.....

Powiatowy Urząd Pracy w Międzyrzeczu

DEKLARACJA PRACODAWCY **O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ**

.....
(nazwa i adres pracodawcy)

nr tel. NIP

REGON.....PKD.....

zobowiązuje się do zatrudnienia Pana/iur.

zamieszkałego/łej

w charakterze
(nazwa stanowiska pracy)

po ukończeniu szkolenia i nabyciu kwalifikacji.....
(nazwa szkolenia)

na okres z możliwością przedłużenia.

.....
(podpis 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.