

Załącznik nr 2 do Zasad organizacji i finansowania
szkoleń indywidualnych obowiązujących
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie

.....
(pieczętka Pracodawcy/Zleceniodawcy)

.....
(miejsowość, data)

**DEKLARACJA ZATRUDNIENIA
LUB POWIERZENIA WYKONYWANIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ**

.....
(nazwa Pracodawcy/Zleceniodawcy)

.....
(adres Pracodawcy/Zleceniodawcy)

tel.....

NIP EKD/PKD.....

Rodzaj i krótki opis prowadzonej działalności.....

Oświadczam, iż zatrudnię Pana/Panią

(imię i nazwisko)

zamieszkałego/ą

(dokładny adres zamieszkania)

po ukończeniu szkolenia i zdobyciu uprawnień w zakresie:

.....
(nazwa szkolenia i/lub rodzaj pożądaných uprawnień)

na stanowisku

(nazwa stanowiska pracy)

na okres

(czas trwania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w miesiącach, np. 3 miesiące lub na czas nieokreślony)

na podstawie umowy

(rodzaj umowy, np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło)

w wymiarze czasu pracy

(w przypadku umowy o pracę określić wymiar czasu pracy, np. pełny etat, ¾ etatu, ½ etatu, itp.)

Zakres zagadnień, które szkolenie powinno obejmować (wypełnić w przypadku takiej konieczności):

Oświadczam, że (właściwe należy zaznaczyć x):

do dnia złożenia niniejszej deklaracji nie zatrudniałem/nie zatrudniałam/nie zatrudnialiśmy w/w osoby

zatrudniałem/zatrudniałam/zatrudnialiśmy w/w osobę w okresie od.....do.....

(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)

Oświadczam, że zatrudnienie nastąpi **w terminie nieprzekraczającym 30 dni** od ukończenia wskazanego powyżej szkolenia.

.....
(data, podpis oraz pieczęć Pracodawcy/Zleceniodawcy)