



.....
pieczęć pracodawcy

DEKLARACJA PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

1. Pełna nazwa firmy:

2. Adres siedziby

3. NIP

4. REGON PKD

5. Telefon E-mail

Nazwisko, stanowisko i nr tel. osoby do kontaktów z PUP w Pułtusk

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić lub powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej, która podlega ubezpieczeniom społecznym

Panu/i
(imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia)

niezwłocznie po ukończeniu szkolenia:

.....
(nazwa szkolenia)

na stanowisku:

.....
(nazwa stanowiska)

przez okres co najmniej

Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto będzie wynosić*

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć i czytelny podpis pracodawcy

* Wysokość proponowanego wynagrodzenia za pracę nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 12a) ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.