



.....  
*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 Pułtusku .....

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.