

……………………………. …………………………………….

 pieczęć Pracodawcy. miejscowość, data

 **Oświadczenie pracodawcy**

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

 (nazwa i adres pracodawcy)

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

............................................................................................................................................. .....................

zobowiązuję się do zatrudnienia Pana/i .....................................................................................................

zamieszkałego/łej .......................................................................................................................................

na stanowisku .............................................................................................................................................

 (nazwa stanowiska pracy)

w ciągu 30 dni po ukończeniu szkolenia (uzyskaniu uprawnień) .............................................................

........................................................................................................................................................ ..........

 (nazwa szkolenia)

na okres co najmniej 3 miesięcy.

**Zobowiązuję się do złożenia krajowej oferty pracy po ukończeniu szkolenia (uzyskaniu uprawnień) przez osobę bezrobotną.**

**Zgłoszenia oferty pracy można dokonać wyłącznie drogą pisemną:**

• osobiście w pawilonie obok urzędu, wejście „Dział Szkoleń” pokój 5,

• pocztą elektroniczną – ofertypracy@pup.poznan.pl,

• poprzez wypełnienie formularza znajdującego się na stronie Urzędu [www.pup.poznan.pl](http://www.pup.poznan.pl) w zakładce DODAJ OFERTĘ PRACY

• pocztą tradycyjną,

• faksem (61-8330-252).

………..........................................................

podpis i pieczątka osoby upoważnionej