

Załącznik Nr 1 do wniosku o sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności

(miejscowość)

(data: dd, mm, rrrr)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY UPRAWNIONEJ

Dane pracodawcy

Pełna nazwa i adres pracodawcy lub pieczęć pracodawcy:

Numer telefonu – służbowy:

Adres e-mail – służbowy:

NIP

REGON

EKD/PKD

Informacje dotyczące osoby i deklarowanego zatrudnienia

1. **Oświadczam**, że wyrażam gotowość zatrudnienia w terminie **do 90 dni** po uzyskaniu odpowiednich kwalifikacji (proszę wpisać dokładną nazwę uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności)

Pana/Panią

na stanowisku

2. Przewiduję zatrudnienie osoby na okres minimum 90 dni w ramach: (zaznacz właściwy kwadrat)

☐

umowa o pracę

☐

umowa o dzieło

☐

umowa zlecenie

3. W okresie zatrudnienia proponuję wynagrodzenie w wysokości (należy wskazać wysokość brutto)

zł.

4. Wyżej wymieniona osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną podczas, której ustalono, że spełnia wszystkie wymagania kwalifikacyjne do zatrudnienia jak również wymagania pracodawcy w związku z proponowanym stanowiskiem pracy. Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest jedynie uzyskanie odpowiednich dokumentów potwierdzających nabyte kwalifikacje.

(data: dd, mm, rrrr)

(czytelny podpis Pracodawcy lub pieczęć imienna i
podpis Pracodawcy lub innej osoby upoważnionej
przez Pracodawcę)