**Załącznik nr 1 do wniosku szkoleniowego**

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

 pieczęć pracodawcy krajowego miejscowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Środzie Śląskiej**

**Deklaracja pracodawcy krajowego**

1. Pełna nazwa pracodawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Pełny adres, telefon, email……………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON ……………………….… NIP....................................................... PKD …………………………..…

3. Osoba reprezentująca pracodawcę /imię, nazwisko, stanowisko/:

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

Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić na podstawie

**umowy o pracę na okres:** ………………………………………………………………………………………………………………..

**Pana/ią**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/imię, nazwisko i PESEL osoby przewidzianej do zatrudnienia/

**niezwłocznie po ukończeniu egzaminu/ uzyskaniu licencji:**

………………………………..............................………………………………….…….............................................................. /nazwa egzaminu/ licencji/

**na stanowisku:** …………………………………..…………..........................................……...…..………………..…….

 /nazwa egzaminu/ licencji/

Zobowiązuję się do przekazania do Urzędu kserokopii umowy o pracę w terminie 7 dni od jej zawarcia.

Przyjmuję do wiadomości, że deklarowane zatrudnienie po zakończonym szkoleniu, a także niewywiązanie się z deklaracji zatrudnienia jest elementem oceny składanych wniosków dotyczących aktywizacji bezrobotnych współfinansowanych ze środków publicznych.

 ……………………………………

 (podpis pracodawcy)

Uwaga:

Wynagrodzenie nie może być niższe niż minimalne, ustalone na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.