**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 szkolenia:**

………………………………..............................………………………………….…….............................................................. /nazwa szkolenia/

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

 /nazwa stanowiska/

 ……………………………………

 (podpis pracodawcy)