**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..............................................................

Telefon kontaktowy …………………………..……………………………………………………………………………………..

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

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

Deklaruję zatrudnienie osoby bezpośrednio po zakończeniu szkolenia (co najmniej 3 miesiące)**:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

/imię, nazwisko i PESEL osoby przewidzianej do zatrudnienia/

**niezwłocznie po ukończeniu szkolenia:**

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

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

 /nazwa stanowiska/

 ……………………………………

 (podpis pracodawcy)