Zał. 2 do wniosku

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Oświadczam, że Pan/Pani............................................................................................,

zam. ……………………………………………………………………………………………

zostanie zatrudniony/a na stanowisku ………………………………………………………….…………………..……....................

w

……………………………................................................................................................(nazwa firmy)

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

(miejsce prowadzenia działalności, numer telefonu)

NIP: ………………..…….……………… REGON: ……………….………………..………

PKD………………………………..…….

Warunkiem zatrudnienia jest ukończenie kształcenia ustawicznego:

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

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

(nazwa kształcenia ustawicznego)

Zobowiązuję się zatrudnić w/w osobę w ciągu 2 miesięcy od zakończenia szkolenia

na okres co najmniej 3 miesięcy na podstawie umowy o pracę.

…………….………………………

Pieczątka i podpis pracodawcy