……..……, dnia: ….....
miejscowość data

DEKLARACJA ZATRUDNIENIA
osoby bezrobotnej po ukończeniu studiów podyplomowych

Działając w imieniu Pracodawcy: …….…….……..

……..…….
(nazwa i adres pracodawcy)

NIP: ……..

oświadczam, że zatrudnię osobę bezrobotną – Pana/ią: …….…….……

na stanowisku: ……..….

Warunkiem zatrudnienia w/w osoby jest ukończenie przez nią studiów podyplomowych na kierunku:

…….……

…….

Pracodawca deklaruje, że zatrudnienie nastąpi na podstawie umowy o pracę, na okres minimum 3 miesięcy, w ciągu 30 dni od ukończenia studiów podyplomowych.

Osoba do kontaktu z Urzędem:

Imię i nazwisko: ……..
E-mail: ……..…… Nr telefonu: …….....

……..…….……
(pieczątka i podpis pracodawcy)

Niniejszą deklarację załączam do wniosku o finansowanie kosztów studiów podyplomowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Starogardzie Gdańskim i oświadczam, że zobowiązuję się do podjęcia zatrudnienia u w/w pracodawcy po ukończeniu studiów.

……..……..……..…
(data i podpis wnioskodawcy)

<u>Informacja dla Pracodawcy:</u>

1. W przypadku niemożności wywiązania się ze złożonego zobowiązania należy niezwłocznie poinformować Urząd o przyczynie zaistniałej sytuacji z podaniem danych firmy oraz osoby wymienionej w deklaracji – pisemnie na adres Urzędu lub drogą elektroniczną na adres: ur@pupstarogard.pl
2. Prosimy o czytelne wypełnienie deklaracji i dokładne wskazanie nazwy / kierunku studiów podyplomowych, które ma ukończyć osoba bezrobotna.