



## Powiatowy Urząd Pracy w Makowie Mazowieckim

ul. Przasnyska 77B, 06-200 Maków Mazowiecki, tel./faks (29) 717-27-82

e-mail: wama@praca.gov.pl, <http://pupmakowmaz.bip.gov.pl>

.....  
(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

### DEKLARACJA PRACODAWCY/ UPRAWDOPODOBNIENIE ZATRUDNIENIA

Mając na uwadze przepis art. 66k ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o *promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Tekst jednolity Dz. U. z 2015r., poz. 149) zobowiązuje się zapewnić uzyskanie pracy niżej wymienionej osobie bezrobotnej po ukończeniu wskazanego szkolenia.

Dane pracodawcy:

.....  
.....

Dane osoby bezrobotnej:

.....  
(imię i nazwisko, adres, PESEL)  
.....  
.....

Rodzaj (kierunek) szkolenia, wymagane kwalifikacje: .....

.....  
.....

Deklaruję przyjęcie wskazanej osoby na podstawie: umowy o pracę / umowy zlecenie / inne\* na okres minimum ..... miesięcy niezwłocznie po ukończonym szkoleniu, najpóźniej w terminie do 3 miesięcy od dnia ukończenia szkolenia.

Równocześnie informujemy, że warunki pracy i płacy po odbyłym szkoleniu zostały ustalone z bezrobotnym i zaakceptowane przez obie strony.

.....  
(data i podpis bezrobotnego)

.....  
(data, podpis i pieczęć pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić