

Załącznik nr 1 do Wniosku o sfinansowanie kosztów  
szkolenia indywidualnego oraz kosztów egzaminów i  
licencji

.....  
/ pieczętka firmy /

.....  
/ miejscowość, data /

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA**

Pracodawca .....

/ nazwa i dokładny adres firmy /

.....  
zobowiązuje się zatrudnić<sup>1</sup> Panią/Pana

.....  
legitymującego się dowodem osobistym nr .....

numer ewidencyjny pesel:..... zam. ....

.....  
na stanowisku .....

po ukończeniu szkolenia i uzyskaniu kwalifikacji .....

**Dane pracodawcy:**

REGON .....PKD.....

NIP .....

Data rozpoczęcia działalności .....

Tel. ....

.....  
/pieczętka i podpis właściciela lub osoby uprawnionej/

**Uwagi:**

1. Powiatowy Urząd Pracy w Mławie informuje, że po zakończonym szkoleniu z Państwa firmą skontaktuje się pośrednik pracy w celu przyjęcia oferty pracy w związku z w/w deklaracją, na podstawie której Wnioskodawcy zostanie wydane skierowanie do pracy.
2. Nie wywiązanie się ze złożonego zobowiązania będzie miało wpływ w przypadku ubiegania się składającego oświadczenie o wsparcie finansowe z Funduszu Pracy.

<sup>1</sup> W przypadku nie zatrudnienia w/w osoby zobowiązują się do zwrotu kosztów w/w szkolenia, poniesionych przez Powiatowy Urząd Pracy w Mławie.

**Opinia pośrednika terenowego o pracodawcy składającego oświadczenie**

- 1. Ilość krajowych ofert pracy zgłoszonych do Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie za okres 12 miesięcy poprzedzających datę złożenia oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia na stanowiska powiązane z charakterystyką szkolenia**

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

- 2. Plany zatrudnieniowe pracodawcy składającego oświadczenie**

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

- 3. Dotychczasowa współpraca pracodawcy z Powiatowym Urzędem Pracy w Mławie**

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

.....

(pieczęć i podpis)