

Załącznik nr 3 do Zasad określających warunki kierowania na szkolenia indywidualne

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

/pieczęć pracodawcy/ /miejscowość, data/

**Deklaracja Pracodawcy**

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

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

(nazwa i adres pracodawcy)

nr telefonu…………………..………......... e-mail............................................................ NIP……………………..Regon……..………………..…......PKD......................................

**1.** **Deklaruję zatrudnienie** Pana/i……………………………………….……………….……………………………......

zamieszkałego/ej………………………………………….………………………………….………..…………………................................................................................................

po ukończeniu szkolenia: ……………………………………..……………………..………

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

(kierunek szkolenia)

na stanowisku…………………………………………………………….………………….. w ramach umowy o pracę na okres co najmniej 90 dni, na uzgodnionych wcześniej warunkach pracy,  w terminie 30 dni od ukończenia szkolenia.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku nie zatrudnienia w/w osoby bezrobotnej w terminie i na warunkach wyżej wskazanych, zobowiązuję się do zwrotu kosztów poniesionych przez Urząd.

…………………………………….

/podpis i pieczątka pracodawcy/

**Oświadczam, że zapoznałem się z treścią niniejszej deklaracji i akceptuję warunki zatrudnienia w niej zawarte.**

…………………………………….

/data i podpis bezrobotnego/

Do kosztów podlegających zwrotowi zalicza się należność przysługującą instytucji szkoleniowej, koszty przejazdu oraz ewentualne koszty badań lekarskich.

W przypadku wycofania się z deklaracji przed skierowaniem osoby bezrobotnej na szkolenie Pracodawca jest zobowiązany do zwrotu kosztów badań lekarskich poniesionych przez Urząd.