**OŚWIADCZENIE DLA PRACODAWCY DEKLARUJĄCEGO ZATRUDNIENIE**

1. Nazwa pracodawcy ..........................................................................................................................................
2. Adres prowadzenia działalności .......................................................................................................................
3. Numer telefonu.................................................................................................................................................
4. NIP...................................................

**Oświadczam,** że zatrudnię Pana /Panią..........................................................................................................................

niezwłocznie, jednak nie później niż **w okresie do 1 miesiąca od daty ukończenia szkolenia/zdobycia** uprawnień na stanowisku **........................................................................................................... na okres, co najmniej 3 miesięcy.**

Ponadto oświadczam, że dysponuję sprzętem, na który wymagane są wnioskowane kwalifikacje zawodowe oraz, jestem świadom, iż czas trwania szkolenia oraz przystąpienia do egzaminu może przekroczyć 30 dni od dnia ukończenia szkolenia.

**Warunkiem zatrudnienia jest ukończenie szkolenia :**

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

 **( NAZWA SZKOLENIA) \***

**\* W przypadku:**

1. **sprzętu ciężkiego proszę dokładnie określić rodzaj maszyny,**
2. **spawania proszę dokładnie określić metody,**

**Uwaga**

**W przypadku kursu z zakresu prawa jazdy nie kierujemy na:**

**- prawo jazdy kat. B**

**- cały pakiet dla kierowcy zawodowego ( C, C+E, kwalifikacja wstępna)**

**Oświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia przez pracodawcę.**

 ............................................ ...................................................... Data Podpis i pieczątka pracodawcy

 lub osoby upoważnionej

 do reprezentowania pracodawcy