**Załącznik nr 1 do wniosku**

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

pieczątka firmowa miejscowość i data

# 

## OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

## PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA LUB PO ZDANIU EGZAMINU

Oświadczam, że zobowiązuję się do zatrudnienia[[1]](#footnote-1) wszystkich osób bezrobotnych skierowanych na szkolenie pn. ......................................................................................................................

/nazwa szkolenia/

w ramach trójstronnej umowy szkoleniowej, na okres co najmniej 6 miesięcy w trakcie lub niezwłocznie po ukończeniu szkolenia lub po zdaniu egzaminu, jeżeli zostanie przeprowadzony.

Zatrudnienie nastąpi **w trakcie szkolenia lub nie później niż w ciągu 30 dni** po ukończeniu szkolenialub po zdaniu egzaminu, jeżeli został przeprowadzony.

**Informacje dotyczące warunków zatrudnienia:**

Nazwa stanowiska pracy ...............................................................................................................................

Miejsce wykonywania pracy ..........................................................................................................................

Wymiar czasu pracy: 🞎 pełny etat 🞎 ½ etatu 🞎 inny.....................

Rodzaj umowy: 🞎 na czas nieokreślony 🞎 zlecenie

🞎 na czas określony 🞎 o dzieło

🞎 na okres próbny 🞎 inny ............................................

Zmianowość pracy: 🞎 jednozmianowa 🞎 dwie zmiany 🞎 trzy zmiany

🞎 ruch ciągły 🞎 inna ........................................................

System wynagrodzenia: 🞎 akordowy 🞎 prowizyjny 🞎 czasowy

Wysokość wynagrodzenia (miesięczna kwota brutto) .................................................................

Ogólny zakres obowiązków na powierzonym stanowisku pracy:

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

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

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

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

**Informacje dotyczące pracodawcy:**

Nazwa pracodawcy: ........................................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby do kontaktu lub osoby reprezentującej pracodawcę:

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

Telefon / e-mail lub inny sposób kontaktu ................................................................................................

Adres pracodawcy............................................................................................................................................

Inny adres lub miejsce zgłoszenia się kandydata po uzyskaniu odpowiednich uprawnień:

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

Złożenie powyższego oświadczenia jest równoznaczne:

* ze zgłoszeniem wolnego miejsca pracy,
* z wyrażeniem chęci podpisania trójstronnej umowy szkoleniowej zobowiązującej do zatrudnienia osoby(osób) bezrobotnej(ych) po ukończonym szkoleniu lub po zdaniu egzaminu.

W przypadku nie wywiązania się z powyższego zobowiązania zostałem/łam poinformowany   
o konieczności zwrotu poniesionych przez Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie kosztów szkolenia.

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 K.K. oświadczam co następuje:

W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem/nie zostałem**\* ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy   
**jestem/nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19 g ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 645 z późn. zm.) **TAK / NIE\*.**

Oferta pracy wcześniej została zgłoszona do innego urzędu pracy **TAK / NIE\*.**

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

/miejscowość, data/ /podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania pracodawcy

**\* niepotrzebne skreślić**

1. zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą. [↑](#footnote-ref-1)