Załącznik nr 1

……………………………

 (pieczątka firmy)

 …..…………………….,dn.…..….………..

**Deklaracja pracodawcy o zamiarze zatrudnienia**

**osoby uprawnionej po zakończeniu szkolenia**

1. Pełna nazwa pracodawcy …………...………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………

1. Pełny adres, telefon …..……………………………………………………………………………………

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

NIP ………………….……….………… REGON ………………….……… PKD ………………………

1. Osoba reprezentująca pracodawcę (imię, nazwisko i nr tel.)………………………….……………………..

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

Deklaruję zatrudnić lub powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej:

Panu(i) …..………………………………………………………………………………………………………

zam. …..…………………………………………………………………………………………………………

**bezpośrednio** po ukończeniu szkolenia (nazwa szkolenia) ………………………...…………………………

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

na stanowisku / w zawodzie …..………………………………………………….………………………………

celem powierzenia obowiązków …………………………………………………..……………………………..

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

**Zatrudnienie lub wykonywanie innej pracy zarobkowej nastąpi bezpośrednio po ukończeniu szkolenia na podstawie (***właściwe zaznaczyć***):**

* **umowy o pracę na czas nieokreślony**
* **umowy o pracę na czas określony na minimum 3 miesiące (tj. 90 dni)**
* **umowy zlecenie na minimalny okres 3 miesięcy (tj. 90 dni) i wartość umowy jest równa lub wyższa trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę**

W związku z nałożonymi na Powiatowe Urzędy Pracy wskaźnikami efektywności zatrudnieniowej poszczególnych form aktywizacji, brak zatrudnienia osoby bezrobotnej wg w/w warunków **będzie miał wpływ na dobór partnerów do projektów realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy oraz na dobór organizatorów form aktywizacji w ramach środków algorytmu Funduszu Pracy.**

Jeżeli szkolenie służy nabywaniu kompetencji w/w osoba musi dodatkowo posiadać od pracodawcy akceptację dotyczącą programu szkolenia oraz efektów kształcenia, które zostaną osiągnięte przez uczestnika szkolenia. W/w akceptacja pracodawcy musi nastąpić przed rozpoczęciem realizacji szkolenia.

**Oświadczam, że w/w osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na w/w stanowisko. Do zatrudnienia i podpisania umowy o pracę z w/w osobą niezbędne jest odbycie szkolenia w/w zakresie.**

**Zostałem(łam) poinformowany(a) o okresie trwania szkolenia.**

…..…………………………………….

 (podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

**Powyższe oświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzelcach Kraj. jako załącznik do wniosku o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną.**