



.....
pieczęć Pracodawcy

.....
miejsowość, data

Zobowiązanie pracodawcy do zatrudnienia osoby bezrobotnej

.....
.....

(nazwa i adres pracodawcy)

Nazwisko, stanowisko i nr tel. osoby do kontaktów z PUP

.....
.....

zobowiązuję się do zatrudnienia na okres co najmniej 6 miesięcy na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy

Pana/i

zamieszkałego/tej

na stanowisku

(nazwa stanowiska pracy)

w terminie 14 dni od ukończeniu szkolenia (uzyskaniu uprawnień)

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

(nazwa szkolenia)

i przedstawienia w terminie 7 dni od dnia zatrudnienia osoby bezrobotnej umowy o pracę potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Pracodawcy.

Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami organizacji szkolenia w ramach trójstronnej umowy oraz postanowieniami umowy trójstronnej dostępnymi na stronie internetowej radom.praca.gov.pl

.....
podpis i pieczętka osoby uprawnionej