

.....
.....
(Miejscowość, data)

.....
(Pieczęć firmy)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W Bartoszycach**

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE
ZATRUDNIENIA**

Pracodawca

/Nazwa pracodawcy/

o numerze REGON NIP

miejsce prowadzenia dz. g.

telefon

prowadzący działalność gospodarczą w zakresie

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić

Panią/a

/Imię i nazwisko/

zam.

na stanowisku

na okres

/Podać przewidywany okres zatrudnienia/

Warunkiem zatrudnienia jest ukończenie studiów podyplomowych:

.....
/Podać nazwę studiów podyplomowych/

Powyższe oświadczenie wydaje się na prośbę osoby, która zamierza ubiegać się w PUP Bartoszyce o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych na podstawie art. 42a ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.)

.....
(Podpis i pieczęć imienna pracodawcy
lub osoby upoważnionej)