

.....
Pieczęć pracodawcy

POWIATOWY URZĄD PRACY
W KOSZALINIE

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

(WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O FINANSOWANIE SZKOLENIA PRZEZ ZATRUDNIONEGO PRACOWNIKA ZAREJESTROWANEGO W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY JAKO OSOBA POSZUKUJĄCA PRACY)

Pełna nazwa pracodawcy:.....

.....

Pełny adres:.....

.....

NIP

PKD (2007/2025)

Imię i nazwisko osoby do kontaktów z PUP Koszalin.....

telefon:

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:

Oświadczam, że zatrudniony w mojej firmie pracownik:

.....

/ imię i nazwisko poszukującego pracy/

wykonuje obecnie pracę na stanowisku:.....

powinien ukończyć szkolenie o nazwie:.....

.....

Uzasadnienie konieczności odbycia przez pracownika szkolenia:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i pieczęć i podpis pracodawcy
/osoby reprezentującej
pracodawcę/pełnomocnika/

W przypadku podpisania oświadczenia przez osobę upoważnioną, należy załączyć pełnomocnictwo.