

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zameldowania)

STAROSTA SUWAŃSKI

**Powiatowy Urząd Pracy
w Suwałkach**

**Zobowiązanie Wnioskodawcy dotyczące podjęcia zatrudnienia
po ukończeniu szkolenia**

Zobowiązuje się do:

1/ Zgłoszenia się do PUP w Suwałkach w terminie **7 dni**:

- po ukończeniu szkolenia.....

nazwa szkolenia

- po otrzymaniu uprawnień po skierowanie do pracy do.....

nazwa i adres pracodawcy

.....
na stanowisku.....

nazwa stanowiska

*Osoba bezrobotna zgłaszając się po ukończeniu szkolenia winna posiadać ze sobą wypełnioną przez pracodawcę Ofertę pracy.

2/ Podjęcia zatrudnienia na podstawie skierowania do pracy wydanego przez PUP w Suwałkach i pozostawania w zatrudnieniu przez okres co najmniej..... miesięcy.

3/ Dostarczenia do specjalisty ds. rozwoju zawodowego w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty podjęcia pracy, umowy o pracę – w celu pozostawienia kopii w aktach osoby szkolonej.

W przypadku nieuzasadnionego nie wywiązania się z ww. zobowiązań zwrócę koszty związane z moim uczestnictwem w szkoleniu.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)