



**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W BIELSKU – BIAŁEJ  
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**  
ul. Partyzantów 55,  
43-300 Bielsko-Biała  
tel. 33 496 51 72, fax 33 496 51 51

.....  
/pieczęć firmowa Pracodawcy/

....., dnia.....  
/miejscowość/

**OŚWIADCZENIE OBECNEGO PRACODAWCY/ZLECENIODAWCY  
O ZAMIARZE KONTYNUACJI ZATRUDNIENIA  
LUB INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ**

**I. Dane Pracodawcy:**

1. Pełna nazwa Pracodawcy: .....
2. Adres: .....
3. Nr tel. .... 4. REGON:..... 5. NIP:.....

**II. Oświadczenie Pracodawcy**

1. Oświadczam, iż **zamierzam utrzymać w zatrudnieniu lub powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej z własnych środków finansowych** (nie korzystając ze środków publicznych, tj. Funduszu Pracy lub EFS+) **Panu/i:**

.....  
.....  
\Imię i nazwisko, nr PESEL\

na stanowisku .....

- w trakcie i po ukończeniu studiów podyplomowych\*,
- w trakcie i po ukończeniu szkolenia\*,
- w trakcie i po uzyskaniu uprawnień / licencji / świadectwa / dyplomu\*,
- w trakcie i po uzyskaniu nostryfikacji dyplomu / potwierdzeniu ukończenia studiów na określonym poziomie\*:  
pod nazwą .....

.....  
\\Nazwa: studiów podyplomowych / szkolenia / egzaminu / licencji / studiów / tytułu\\

**2. Ukończenie ww. studiów podyplomowych/ szkolenia/ uzyskania uprawnień\*\* jest zasadne do kontynuowania zatrudnienia/powierzenia wykonywania innej pracy zarobkowej\*\***

TAK

NIE

\*zaznaczyć właściwe

\*\* niepotrzebne skreślić

