Powiatowy
Urząd Pracy
w Bielsku-Białej

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Dotyczy wniosku nr CPS……..……2026

…… ……....., dnia……..…
/pieczęć firmowa Pracodawcy/ /miejscowość/

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE POWIERZENIA ZATRUDNIENIA LUB INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ

I. Dane Pracodawcy/Podmiotu:

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

II. Oświadczenie:

Oświadczam w imieniu swoim / podmiotu, iż **zamierzam zatrudnić 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…….....

na okres co najmniej 90 dni, nie później niż w terminie 90 dni licząc od dnia*:

☐ ukończenia szkolenia,

☐ uzyskania potwierdzenia lub dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności (uprawnień / licencji / świadectwa / dyplomu)**,

☐ ukończenia studiów podyplomowych,

☐ uzyskania zaświadczenia o nostryfikacji dyplomu / potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie**,

☐ uzyskania decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej:

…… …….....

……..
Nazwa: szkolenia / egzaminu / uzyskania dokumentu / studiów podyplomowych / studiów/tytułu / tytułu zawodu regulowanego

……
podpis Pracodawcy/Podmiotu lub
osoby upoważnionej przez Pracodawcę/Podmiot

*zaznaczyć właściwe
** niepotrzebne skreślić