



Powiatowy
Urząd Pracy
w Bielsku-Białej

Dotyczy wniosku nr CPS.....2026

.....
/pieczęć firmowa Pracodawcy/Podmiotu/

....., dnia.....
/miejscowość/

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE KONTYNUACJI ZATRUDNIENIA
LUB INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ**

I. Dane Pracodawcy/Podmiotu:

1. Pełna nazwa:

2. Adres:

3. Nr tel. 4. REGON: 5. NIP

Oświadczenie:

Oświadczam w imieniu swoim / podmiotu*, 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

na okres co najmniej 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

2. Ukończenie ww. formy pomocy jest zasadne do kontynuowania zatrudnienia/powierzenia wykonywania innej pracy zarobkowej**

☐ TAK

☐ NIE

*zaznaczyć właściwe

** niepotrzebne skreślić

3. Uzasadnienie Pracodawcy/Podmiotu (należy uzasadnić w jaki sposób ukończenie ww. formy pomocy przyczyni się do kontynuacji zatrudnienia, wskazać powód dla którego ukończenie ww. formy pomocy jest zasadne do wykonywania pracy na **objmowanym** lub **planowanym** do objęcia stanowisku oraz jakie obowiązki zostaną wówczas powierzone pracownikowi):

[illegible]

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