

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO WNIOSKU

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć firmowa Pracodawcy

**POWIATOWY URZĄD PRACY
PLAC INWALIDÓW WOJENNYCH 12
44-100 GLIWICE**

- dotyczy zorganizowania prac społecznie użytecznych w 20.... roku

Deklaruję zatrudnienie*osób bezrobotnych po zakończeniu prac społecznie użytecznych **na okres min. 30 dni kalendarzowych** w ramach umowy o pracę/umowy zlecenie/umowy o dzieło**.

W związku z powyższym zobowiązuję się do złożenia w **terminie 7 dni przed zakończeniem prac społecznie użytecznych** Zgłoszenia Krajowej Oferty Pracy w celu wydania skierowania osobie bezrobotnej kończącej prace społecznie użyteczne.

.....
podpis i pieczęć Pracodawcy

* ilość osób bezrobotnych

** właściwe podkreślić