

PROJEKT „Szansa na powrót” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do Umowy nr PUP.SZ-IRP.662.....20.....

.....
Nazwa Pracodawcy/Przedsiębiorcy

.....
data

.....
adres

Powiatowy Urząd Pracy
Plac Inwalidów Wojennych 12
44-100 Gliwice

Zgodnie z § 6, pkt 2 zawartej Umowy nr PUP.SZ-IRP.662.....20.....oświadczam,
że skierowana przez Urząd Pracy w Gliwicach osoba bezrobotna
Pan/Pani, PESEL,
(imię i nazwisko)
pozostaje w zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę.

.....
podpis i pieczęćka Pracodawcy/Przedsiębiorcy