



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

---

Załącznik nr 3 do umowy PUP.SZ-IRP.610....2021....

.....  
Nazwa Pracodawcy/Przedsiębiorcy

.....  
data

.....  
adres

.....

**Powiatowy Urząd Pracy  
Plac Inwalidów Wojennych 12  
44-100 Gliwice**

**Oświadczenie**

Zgodnie z § 9 pkt 5 zawartej Umowy nr PUP.SZ-IRP.610. 20 . oświadczam, że skierowana przez Urząd Pracy w Gliwicach osoba bezrobotna Pan/Pani ....., PESEL .....pozostaje w zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę.

.....  
podpis i pieczęć Pracodawcy/Przedsiębiorcy