

Inowrocław.....

.....
/ pieczętka zakładu pracy /

Powiatowy Urząd Pracy

**ul. Św. Ducha 90
88-100 Inowrocław**

UPRAWDOPODOBNIENIE ZATRUDNIENIA

Pani/Pana

zam.

w naszym zakładzie pracy na stanowisku.....

warunkiem zatrudnienia jest jednak ukończenie kursu / szkolenia w zakresie

.....
/ nazwa kursu / szkolenia /

Deklarujemy zatrudnienie na podstawie

/ umowy o pracę, umowy zlecenie, innej-podaj jakiej /

do dnia....., za wynagrodzeniem / dochodem / miesięcznym

w wysokości

Przewidywany czas zatrudnienia

/ nieokreślony, określony - na ile m-cy, lat /

Powyższe zaświadczenie wydaje się na prośbę osoby zainteresowanej na podstawie art.40, ust. 1, pkt 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.u. Nr 123, poz. 776 z późn. zmian.).

.....
/ podpis, pieczętka imienna pracodawcy /