

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość, data

Uprawdopodobnienie zatrudnienia

Zakład pracy reprezentowany przez:
nazwisko imię

.....
nazwa i adres zakładu pracy, numer telefonu

oświadcza, że zatrudni Pana / ią
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

po ukończonym szkoleniu / zdaniu egzaminu / uzyskaniu licencji *

pn.
proszę podać nazwę szkolenia, rodzaj egzaminu lub licencji

.....
podpis i pieczęć pracodawcy

*niepotrzebne skreślić

Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu Zdroju

Za zgodność odpisu z oryginałem

dnia 12.05.2008'

podpis Starszy inspektor

Joanna Rvotel

.....
Nazwisko, imię

Jastrzębie Zdrój dnia

.....

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Oświadczam, że po ukończonym szkoleniu / zdaniu egzaminu / uzyskaniu licencji *

.....
proszę podać nazwę szkolenia, rodzaj egzaminu lub licencji

.....

zobowiązuję się do podjęcia i prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie:

.....
proszę podać rodzaj działalności

.....
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu Zdroju
Za zgodność odpisu z oryginałem
dnia 12.05.2008
podpis Starszy Inspektor
Joanna Rygieł