

.....
(imię i nazwisko).....
(adres).....
(adres)

Oświadczenie

Będąc świadoma/y odpowiedzialności za szkodę spowodowaną oświadczeniem niezgodnym z prawdą, oświadczam, że podaję aktualny **adres poczty elektronicznej/numeru telefonu*** w celu możliwości przekazywania informacji dotyczących propozycji odpowiedniej pracy lub innej pomocy z wykorzystaniem powyższych systemów teleinformatycznych.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie powyższych informacji z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych.

Mój aktualny numer telefonu kontaktowego, to

Mój aktualny adres poczty elektronicznej, to.....

Zobowiązuję się do:

- a) potwierdzenia zapoznania się z przekazywaną informacją, nie później niż w następnym dniu po dniu jej przekazania,
- b) stawiennictwa w miejscu i terminie proponowanym przez powiatowy urząd pracy lub ustalonym z pracodawcą krajowym w celu skorzystania z propozycji pomocy,
- c) niezwłocznego poinformowania powiatowego urzędu pracy o efektach skorzystania z propozycji pomocy, w szczególności o efektach kontaktu z pracodawcą krajowym,

w przypadku gdy informacja dotyczy propozycji odpowiedniej pracy, możliwości udziału w targach pracy lub propozycji stawiennictwa w celu skorzystania z pomocy w ramach pośrednictwa pracy.

Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/na o konsekwencjach odmowy bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy, innej formy pomocy określonej w ustawie lub niestawiennictwa w miejscu i terminie proponowanym przez powiatowy urząd pracy lub ustalonym z pracodawcą krajowym w celu skorzystania z propozycji pomocy.

.....
(podpis składającego oświadczenie).....
(podpis pracownika PUP)

*niepotrzebne skreślić