

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 35 ust. 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz § 8 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy z dnia 14 maja 2014 r.

Ja, niżej podpisany
imię nazwisko

PESEL:

zamieszkały:

wyrażam zgodę, aby Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnie przysyłał mi następujące typy powiadomień:

- Powiadomienia o wizycie w urzędzie
- Wiadomości od pracowników urzędu
- Powiadomienia o ofertach pracy

- drogą SMS na nr telefonu:

- telefonicznie na nr telefonu:

- pocztą elektroniczną na adres:

- pocztą tradycyjną na adres:

Zobowiązuję się do:

- potwierdzenia zapoznania się z przekazywaną informacją nie później niż w następnym dniu po dniu jej przekazania,
 - stawiennictwa w miejscu i terminie proponowanym przez powiatowy urząd pracy lub ustalonym z pracodawcą krajowym w celu skorzystania z propozycji pomocy,
 - 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.
- poinformowania powiatowego urzędu pracy w okresie do 7 dni o zmianie numeru telefonu, adresu poczty elektronicznej lub innych okolicznościach mających wpływ na kontakt w sposób, na który wyżej wyraziłem/am zgodę.

Pouczenie:

W przypadku 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 osoba zarejestrowana zostaje pozbawiona statusu bezrobotnego.

Przyjąłem/am do wiadomości, że brak powiadomienia o wizycie w Urzędzie drogą SMS nie zwalnia mnie z obowiązku stawiennictwa w wyznaczonym terminie ustalonym w trakcie wizyty w PUP w Oleśnie.

.....
miejscowość data

.....
podpis bezrobotnego/poszukującego pracy