**Szándéknyilatkozat**

támogatott OKJ-s képzésben való részvételhez

Alulírott …………………………. mint a/az ……………………………. (székhelye: ……………; adószáma: ……………………..) képviselője nyilatkozom, hogy

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési helye: |  |
| Születési ideje: |  |
| Lakcíme: |  |
| Adóazonosító jele: |  |
| Személyi igazolvány száma: |  |

munkatársunkat/delegáltunkat a ……………………………………………………… *(képzés megnevezése)* képzés eredményes elvégzését követően szándékunkban áll az 1997. évi CXL. törvény 78/H. **§** 3. pontban foglaltak értelmében

1. intézményünkben/szervezetünkben szakmai munkakörben továbbfoglalkoztatni a képzés eredményes elvégzését követően min. 1 év időtartamig.\*
2. intézményünkben/szervezetünkben szakmai munkakörben foglalkoztatni a képzés eredményes elvégzését követően 6 hónapon belül min. 1 év időtartamig.\*

A szándéknyilatkozatot mint az 1997. évi CXL. törvény **78/I. §** szerinti közművelődési intézmény vagy közösségi színtér, vagy ezek fenntartója teszem. \*\*

IGEN / NEM

Nyilatkozom, hogy a foglalkoztatás/továbbfoglalkoztatás 5.000 fő alatti lakosságszámú településen történik. \*\*

IGEN / NEM

Tudomásul veszem, hogy a támogatott képzésekben egy szándéknyilatkozatot adó intézmény/szervezet egy főt delegálhat.

|  |
| --- |
| …………………………………. |
| nyilatkozattevő aláírása |
| p.h. |