**MUNKAADÓI SZÁNDÉKNYILATKOZAT**

Alulírott

a/az

szervezet képviselője (székhely):

telephely:

telefonszám: , e-mail cím:

vállalom, hogy (név, születési dátum)

szám alatti lakost

a logisztikai, közúti árufuvarozási és személyszállítási vállalkozások versenyképességének növelését szolgáló intézkedésekről szóló 1560/2015. (VIII. 7.) Korm. határozat, valamint a logisztikai, közúti árufuvarozási és személyszállítási ágazatot érintő egyes intézkedésekről szóló 1269/2016. (VI. 7.) Korm. határozat értelmében biztosított, az OFA Nonprofit Kft. támogatásával megvalósuló „Gépjárművezető képzés munkaviszonyban állók számára II.” program keretében megszerzett képesítésnek megfelelően, gépjárművezetői okmánya birtokában

tehergépkocsi-vezető\* buszvezető\*

(\*kérjük aláhúzással jelölje)

munkakörben, munkaviszony keretén belül alkalmazom. Kijelentem, hogy nevezett egyén a programba vonás, és a program teljes megvalósítási ideje alatt más munkakörben, munkaviszony keretében nem áll alkalmazásomban.

……………………………, …………………év …………………………....hónap ……………….nap

…………………………………

cégszerű aláírás

Fent nevezett természetes személy nyilatkozom, hogy az OFA Nonprofit Kft támogatásával megvalósuló „Gépjárművezető képzés munkaviszonyban állók számára II.” program keretében, a támogatott képzés sikeres befejezését követően, ezen munkáltatói szándéknyilatkozatot kiállító szervezetnél kívánok elhelyezkedni, a megszerzett képesítés szerinti munkakörben.

……………………………, …………………év …………………………....hónap ……………….nap

…………………………………

aláírás