

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE
ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ**

DANE PRACODAWCY:

1. Pełna nazwa pracodawcy, adres siedziby:

.....
.....

2. NIP.....3. REGON.....4.KRS.....

5. Osoba do kontaktu ze strony pracodawcy imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail:

.....
.....

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:

Będąc świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, oświadczam, że:

1. Pan/Pani.....zostanie zatrudniony w okresie od.....do....., na stanowisku.....
2. Prace będzie świadczona na podstawie:.....
3. Miejscem wykonywania pracy będzie:.....
4. Z tytułu zatrudnienia Pan/Pani.....będzie osiągał/a wynagrodzenie w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będzie podlegał/a ubezpieczeniom społecznym.

.....
data, podpis i pieczętka osoby składającej oświadczenie