

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

**O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ
OSOBIE BEZROBOTNEJ**

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Adres siedziby pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, numer telefonu:

.....
.....

3. REGON: 4. NIP:

4. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)*

.....

Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że deklaruję (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):

a) zatrudnienie

b) powierzenie innej pracy zarobkowej

Pana/Pani

na okres minimum

na stanowisku

miejsce zatrudnienia

z wynagrodzeniem miesięcznym (brutto)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 kodeksu karnego.

.....

(data, podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentacji)