**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ\* OSOBIE BEZROBOTNEJ**

\*niepotrzebne skreślić

1. Pełna nazwa pracodawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Regon: …………………………………………
2. NIP: ……………………………………………
3. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy

(upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowanych podmiotu lub stosowanych pełnomocnictw[[1]](#footnote-1))

…………………………………………………………………………………………………..

Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że deklaruję (proszę zaznaczyć właściwe)

 ❑ zatrudnienie

 ❑ powierzenie innej pracy zarobkowej

Pana/i: ……………………………………………………………………………………………………

na okres minimum: ……………………………………………………………………………………...

na stanowisku: …………………………………………………………………………………………...

miejsce zatrudnienia: …………………………………………………………………………………….

za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 06.06.1997r. – Kodeks Karny, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

 ………….……………………………………………..

(data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

 do reprezentacji i składania oświadczeń,

 zgodnie z dokumentem rejestrowanym)

1. Należy dołączyć uwierzytelnioną kopię pełnomocnictwa do reprezentowania pracodawcy [↑](#footnote-ref-1)