

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

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....  
.....

2. Adres siedziby pracodawcy:

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

.....

4. Numer telefonu:

.....

5. REGON: ..... NIP: .....

6. Osoba reprezentująca pracodawcę:

.....

**Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że zamierzam zatrudnić lub powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) :**

- zatrudnienie
- powierzenie innej pracy zarobkowej

Pana/Pani

.....

Na okres minimum

.....

Na stanowisku

.....

Miejsce zatrudnienia

.....

Data zatrudnienia

.....

**Za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia, od którego będą odprowadzane składki na ubezpieczenia społeczne.**

.....  
..  
(data, podpis i pieczęć pracodawcy)