

**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)