



.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

.....
.....
(nazwa i adres lub pieczęć pracodawcy)

Nr telefonu..... NIP.....

Osoba do kontaktu:
(imię i nazwisko; stanowisko)

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić lub powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej, która podlega ubezpieczeniu społecznemu, na okres **co najmniej 3 miesięcy na podstawie:**

- umowy o pracę – nie mniej niż ½ etatu*
- umowy zlecenia – wysokość wynagrodzenia nie może być niższa niż trzykrotność minimalnego wynagrodzenia,*
- umowy o dzieło, w której nie określono czasu trwania umowy i wysokość wynagrodzenia nie może być niższa niż trzykrotność minimalnego wynagrodzenia.*

(minimalne wynagrodzenie to najniższa miesięczna płaca brutto dla pracownika zatrudnionego na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy. Wysokość minimalnego wynagrodzenia określana jest corocznie na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę).

*właściwe zaznaczyć

Panu/Pani.....
(imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

.....
(adres zamieszkania)

na stanowisku

w okresie do 2 miesięcy od zakończenia szkolenia:.....

.....
(dokładna nazwa szkolenia/szkoleń)

Oświadczam, że w/w osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww. stanowisku. Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest odbycie, ww. szkolenia. Informuję, że zostałem/-łam poinformowany/-a o czasie trwania szkolenia oraz o możliwości zmiany terminu zatrudnienia w przypadku zmiany terminu szkolenia.

.....
(pieczęć i czytelny podpis pracodawcy)

UWAGA!

Niewywiązanie się pracodawcy z niniejszego oświadczenia spowoduje roczny okres karencji w przypadku ubiegania się przez pracodawcę o inne formy wsparcia w tut. Urzędzie.