**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**)

…………………………………………………………………………………………..

Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, ze 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/a 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.