

.....
(pieczęć firmy)

DEKLARACJA PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ

1. Pełna nazwa pracodawcy
2. Adres, telefon, e – mail

 - REGON
 - EKD/PKD
 - NIP

3. Osoba reprezentująca pracodawcę
4. Rodzaj prowadzonej działalności

Przedstawiając powyższą informację, oświadczam, że zamierzam zatrudnić lub powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej Panu / Pani:

....., nr PESEL:
(imię i nazwisko)
na stanowisku.....
W
(nazwa zakładu pracy i adres miejsca wykonywania pracy)
od dnia, na okres
z wynagrodzeniem
od którego *będą / nie będą** odprowadzane składki na ubezpieczenie społeczne.

Oświadczam, że jestem świadomy(a), że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie prawdy, grozi kara pozbawienia wolności do lat trzech na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pracodawcy, pieczęć imienna)

* Niepotrzebne skreślić