Załącznik nr1

……………………………………………………….

 ( pieczęć firmy )

**DEKLARACJA PRACODAWCY**

**O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/ POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ**

**OSOBIE BEZROBOTNEJ**

1. Pełna nazwa pracodawcy:

...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..

2. Adres siedziby pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, numer telefonu:

………………………………………………………………….……………………………………………...…………………………………………………………….…………..…………………………………….....................................

3. REGON………………………………………………………………………………………………………...

4. NIP……………………………………………………………………………………………………………...

5. Osoba reprezentująca pracodawcę…………………………………………..………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………....................

6. 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 )

na okres

z wynagrodzeniem miesięcznym……………………….( brutto ), od którego będą odprowadzane składki na ubezpieczenie społeczne.

Oświadczam, , że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie prawdy, grozi karą pozbawienia wolności do lat trzech na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny ( Dz. U. nr 88, poz.533 z poźn. zm. ) .

………………………………… …………………………………………………

( miejscowość, data ) ( podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji i

 składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

DEKLARACJA OSOBY BEZROBOTNEJ O ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………, nr PESEL…………………………………...

Zamieszkały/a:…………………………………………………………………………………………………………...

Oświadczam, że zamierzam rozpocząć własną działalność gospodarczą w zakresie:………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zarejestrowania działalności gospodarczej :

……………………………………………………………………………………………………………………………

Adres prowadzenia działalności gospodarczej:

……………………………………………………………………………………………………………………………

Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będę podlegał/a ubezpieczeniu społecznemu.

Oświadczam, , że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie prawdy, grozi karą pozbawienia wolności do lat trzech na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny ( Dz. U. nr 88, poz.533 z poen. zm. ) .

………………………………… …………………………………………………..

 ( miejscowość, data ) ( podpis osoby bezrobotnej )