

.....
(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 poen. zm.) .

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczętka osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

*niepotrzebne skreślić