

.....  
( 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 późn. zm. ) .

.....  
( miejscowość, data )

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

\*niepotrzebne skreślić

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 )