

.....
pieczęć firmowa pracodawcy

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/ POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ*
OSOBIE BEZROBOTNEJ**

1. Pełna nazwa pracodawcy.....
.....

2. Adres głównej siedziby pracodawcy:.....

3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:.....
.....

4. nr tel.: NIP:

5. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy:
.....

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko, stanowisko)

treść powyższego pouczenia zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości oraz oświadczam, że deklaruję: zatrudnienie* powierzenie innej pracy zarobkowej*

Pana/Pani
(imię i nazwisko)

na okres minimum (wskazać liczbę m-cy lub od-do):

na stanowisku:

miejsce zatrudnienia (adres wykonywania pracy, który będzie wynikał z zawartej z osobą bezrobotną umowy):.....

za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) **co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia¹. Zatrudniony(a) będzie podlegał(a) ubezpieczeniom społecznym.**

*właściwe zaznaczyć

.....
(data, podpis i pieczęćka pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń)

¹ Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 12a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 ze zm.) minimalne wynagrodzenie za pracę to kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników, przysługująca za pracę w pełnym miesięcznym wymiarze czasu pracy ogłaszana na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 847 ze zm.).