



POWIATOWY URZĄD PRACY W OPCZNI
ul. Rolna 6, 26-300 Opczno,
NIP 768-101-87-88
www.opoczno.praca.gov.pl

tel./fax. 755-51-00, 01, 02
REGON 590747414
e-mail: loop@praca.gov.pl



(Pieczęć Pracodawcy)

Opoczno, dnia -----

Oświadczenie

Oświadczam, iż wszystkie warunki wynikające z umowy nr ----- zawartej w dniu ----- o zorganizowanie zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych zostały dotrzymane.

Lp.	Imię i Nazwisko osoby zatrudnionej w ramach prac interwencyjnych	Data rozpoczęcia pracy	Data rozwiązania stosunku pracy	Okres urlopu bezpłatnego	Okres urlopu wychowawczego

Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

(Pieczęć i Podpis Pracodawcy)

UWAGA!

Do oświadczenia należy dołączyć kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem kolejnej umowy o pracę z osobami zatrudnionymi w ramach niniejszej umowy lub świadectwo pracy.