

**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



Opoczno, dnia \_\_\_\_\_

(pieczęć Podmiotu)

**Oświadczenie****o zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego, w ramach dofinansowania  
wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył  
50 rok życia.**

dotyczy umowy numer ..... z dnia .....

za okres od ..... do .....

Lp.	Imię i Nazwisko osoby zatrudnionej	Data rozpoczęcia pracy	Data rozwiązania stosunku pracy	Okres urlopu bezpłatnego lub innych przerw w świadczeniu pracy

**Oświadczam, że wszystkie warunki zawartej umowy są dotrzymane.****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.**\_\_\_\_\_  
( podpis )**UWAGA!**

Do oświadczenia należy dołączyć deklaracje ZUS: RCA i RSA za okres przedstawiony w oświadczeniu do wglądu.