



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.

