

.....
(pieczęć firmy)

DEKLARACJA PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ

1. Pełna nazwa pracodawcy

.....
.....

2. Adres, telefon, e-mail

.....
.....

3. REGON:.....

4. EKD/PKD.....

5. NIP.....

6. Osoba reprezentująca pracodawcę.....

.....

**Oświadczam, że zamierzam zatrudnić lub powierzyć wykonanie innej pracy zarobkowej
Panu/i**

PESEL:

(imię i nazwisko)

na stanowisku

w.....

(nazwa zakładu pracy i adres miejsca wykonywania pracy)

na okres

z wynagrodzeniem

od którego *będą / nie będą* * odprowadzane składki na ubezpieczenie społeczne.

*Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za
złożenie fałszywego oświadczenia : „Kto składając zeznanie mające służyć w postępowaniu
sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub
zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pracodawcy, pieczęć imienna)

* niepotrzebne skreślić