

.....
(pieczęć pracodawcy)

....., dnia.....

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

1. Pełna nazwa pracodawcy

.....
.....

2. Adres pracodawcy

.....
.....

NIP

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

telefon

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3. Osoba do kontaktu

.....
(stanowisko służbowe)

Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, która podlega ubezpieczeniom społecznym

.....
/imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

na stanowisku.....

na okres minimum

za wynagrodzeniem miesięcznym brutto

miejsce wykonywania pracy(zatrudnienia).....

Oświadczam, że powyższe dane oraz informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy(-a) odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)