

.....
pieczęć pracodawcy

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY
BEZROBOTNEJ/ POSZUKUJĄCEJ PRACY W TRAKCIE
LUB PO UKOŃCZENIU POSTĘPOWANIA NOSTRYFIKACYJNEGO
LUB POSTĘPOWANIA W SPRAWIE POTWIERDZENIA UKOŃCZENIA STUDIÓW
NA OKREŚLONYM POZIOMIE**

Informacje o pracodawcy:

1. Pełna nazwa pracodawcy:
2. Adres siedziby pracodawcy:.....
3. Adres prowadzenia działalności:
4. Numer telefonu
5. Data rozpoczęcia działalności:
6. NIPRegon
7. Oznaczenie formy prawnej pracodawcy:
8. Rodzaj i profil prowadzonej działalności.....
.....
9. Imię i nazwisko osoby / osób uprawnionych do reprezentowania pracodawcy:
.....

Oświadczenie dotyczące zobowiązania zatrudnienia osoby bezrobotnej:

oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić_w trakcie/po ukończeniu postępowania nostryfikacyjnego lub postępowania w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie, o nazwie:

.....
Pana/Paniąur. w dniu

zamieszkałego/zamieszkałą

na stanowisku

w terminie

(zaplanowany termin zatrudnienia osoby)

.....
na okres co najmniej 3 miesięcy.

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego zgodnie, z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia, dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą. Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis pracodawcy