

.....
(pieczęć firmy)

DEKLARACJA PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ

1. Pełna nazwa Pracodawcy
-
2. Adres, telefon, e –mail.....
-
- REGON
 - EKD/PKD
 - NIP
3. Osoba reprezentująca pracodawcę.....
4. Rodzaj prowadzonej działalności.....
-

Przedstawiając powyższą informację, oświadczam, że zamierzam zatrudnić Pana / Panią:

....., nr PESEL:.....
(imię i nazwisko)

na stanowisku.....

W.....
(nazwa zakładu pracy i adres miejsca wykonywania pracy)

od dnia, na okres

z wynagrodzeniem.....

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

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

* Niepotrzebne skreślić