

.....
(pieczęć firmy)

**OŚWIADCZENIE KONTRAHENTA O ZAMIARZE POWIERZENIA INNEJ PRACY
ZAROBKOWEJ OSOBIE BEZROBOTNEJ**

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

Przedstawiając powyższą informację, oświadczam, że zamierzam powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej Panu / Pani:

....., 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 kontrahenta, pieczęć imienna)

* Niepotrzebne skreślić