*Załącznik Nr 1 do wniosku*

*o przyznanie Bonu na zasiedlenie*

................................... ……………………, dnia………………...

*(pieczęć pracodawcy)*

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA / POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ

1. **Pełna nazwa pracodawcy**

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

1. **Adres pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej**

......................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................... NIP

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

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

telefon

1. **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.

 …..……………………….……………………………….

 *(data, pieczęć i podpis pracodawcy)*