/pieczęć pracodawcy/ /miejscowość, data/



 **O Ś W I A D C Z E N I E\***

Dotyczy umowy w sprawie **organizacji refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanego bezrobotnego, który nie ukończył 30 roku życia`** z dnia …………………… , NR …………… / ……… r. zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy w Strzyżowie na okres (refundacji) od ………………………… do ..……………………….. ze zobowiązaniem zatrudnienia na okres od ………………………… do ……………………………..

ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ Z ART. 233 § 1 KODEKSU KARNEGO KTÓRY STANOWI: ,,KTO SKŁADAJĄC ZEZNANIE MAJACE SŁUŻYĆ ZA DOWÓD W POSTĘPOWANIU SĄDOWYM LUB INNYM POSTĘPOWANIU PROWADZONYM NA PODSTAWIE USTAWY, ZEZNAJE NIEPRAWDĘ LUB ZATAJA PRAWDĘ, PODLEGA KARZE POZBAWIENIA WOLNOŚCI DO LAT 3”, OŚWIADCZAM W IMIENIU SWOIM LUB PODMIOTU KTÓRY REPREZENTUJĘ, ŻE:

Pan/i

PESEL była/jest\* zatrudniona nieprzerwanie

w

 /nazwa zakładu ,miejsce prowadzenia działalności ze względu na miejsce zatrudnienia bezrobotnego/

w okresie od …………………………………………. do (lub do nadal) ……………………………………… na stanowisku w wymiarze pełnego etatu.

Oświadczam, że za powyżej wyszczególniony okres wszystkie świadczenia, a w szczególności wynagrodzenie z tytułu pracy zostało wypłacone pracownikowi oraz składki społeczne zostały odprowadzone w pełnej wysokości.

   /podpis i pieczęć pracodawcy/

Załączniki:

1. Deklaracje RCA i RSA za okres od ………………………………… do ………………………………. (za okres wymagany do zatrudnienia po okresie refundacji).

2. Kopie listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub przelewem na konto osobiste.

Dokumenty powinny być **potwierdzone za zgodność z oryginałem**.

\*składa pracodawca po okresie refundacji wynikającym z umowy w **okresach kwartalnych**.