**Załącznik Nr 1 do Wniosku o przyznanie bonu na zasiedlenie**

 **Osobie bezrobotnej do 30 roku życia**

……………………………………….. ………………………………………

 (pieczątka firmy) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ1**

1. Pełna nazwa pracodawcy:

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

1. Adres siedziby pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nr. telefonu: ………………………………………………………………………………………………...
2. REGON …………………………………..………….. NIP ...………………………...…………………...
3. Nazwisko, imię i stanowisko służbowe osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy *(upoważnienie musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)……………………………………………………….………………………………………………..*

Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że deklaruję zatrudnienie2/ powierzenie innej pracy zarobkowej2:

- Pana/Pani …………………………………………………………………………………………….….

- na okres ………….………………………………………………………………………………………

- na stanowisku …………….……………………………………………………………………………...

- miejsce zatrudnienia ………………..……………………………………………………………………

za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) **co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie**. Osoba ta będzie podlegać także ubezpieczeniom społecznym, przy czym podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne i Fundusz pracy musi wynosić co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę.

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia (Dz.U. z 1997 r., Nr 88, poz. 533 z późn. zm.), który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”.**

 ……………………………………………………….. q (pieczątka i podpis właściciela lub osoby uprawnionej)

*1- Oświadczenie może być przekazane do Urzędu Pracy w Strzyżowie osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie, ul. Daszyńskiego 2, 38-100 Strzyżów*

*2 – niepotrzebne skreślić*