**załącznik 3**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/**

**POWIERZENIA WYKONYWANIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ\* BEZROBOTNEMU**

1. **Pełna nazwa pracodawcy**

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

**2. Adres siedziby pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej**

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

1. **NIP**.........................................................**4.** **REGON** ................................................
2. **Nr telefonu** ……………………………………….……………………………...………
3. **Adres e-mail** ………………………….………………………………………...………
4. **Dane osób upoważnionych do reprezentowania firmy** *(zgodnie z danymi rejestrowymi lub odrębnymi pełnomocnictwami):*

……........................................... ……………………………

(nazwisko i imię) (stanowisko)

……........................................... ……………………………

(nazwisko i imię) (stanowisko)

**Oświadczam, że składam zapewnienie** *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):*

□ **zatrudnienia**1 □ **powierzenia wykonywania innej pracy** **zarobkowej**2

*za wynagrodzeniem miesięcznym co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.*

**Pana/Pani** ….............................................................................................................

**na okres minimum**....................................................................................................

**na stanowisku**...........................................................................................................

**miejsce zatrudnienia**................................................................................................

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

….................................................................................

(data, pieczątka i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji

i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)