



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**AKTYWIZACJA OSÓB MŁODYCH POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY W POWIECIE KUTNOWSKIM (V)**

Załącznik nr 1 do wniosku

.....  
/ pieczętka firmy /

.....  
/ miejscowość, data /

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/POWIERZENIA  
INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OSOBIE BEZROBOTNEJ**

Pełna nazwa firmy .....

.....

Pełny adres firmy .....

.....

NIP ..... REGON .....

Telefon .....

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić / powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej \*

Pani / Panu .....

numer ewidencyjny PESEL .....

zam. ....

na stanowisku .....

Oświadczam, że prowadzona działalność gospodarcza nie jest zawieszona oraz nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe, nie został zgłoszony wniosek o likwidację.

**\*niepotrzebne skreślić**

.....  
/ podpis i pieczętka osoby upoważnionej  
do podpisania niniejszego oświadczenia/

Oświadczam, że zapoznałam(em) się na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kutnie: [kutno.praca.gov.pl](http://kutno.praca.gov.pl) w zakładce Urząd/Ochrona danych osobowych z treścią Klauzuli informacyjnej dla oferentów i innych podmiotów współpracujących z PUP w Kutnie - Załącznik nr 11.

.....  
/ podpis i pieczętka pracodawcy/