Załącznik nr 2 do wniosku

 o przyznanie bonu za zasiedlenie

  **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA / POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ\***

**OSOBIE BEZROBOTNEJ**

1.Pełna nazwa pracodawcy: …………………………………………………………………………..

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

2. Adres siedziby pracodawcy: ………………………………………………………………………

3. Miejsce prowadzenia działalności:……………………………………………………………………

4. Numer telefonu: ………………………………………………………………………………………

5. REGON: ……………………………… NIP: ………………………………………………………..

6. Osoba reprezentująca pracodawcę: ……………………………………………………………………

**Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że deklaruję (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) :**

* zatrudnienie
* powierzenie innej pracy zarobkowej

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

Na okres minimum ………………………………………………………………………………………

Na stanowisku …………………………………………………………………………………………

Miejsce zatrudnienia ……………………………………………………………………………………

Data zatrudnienia ………………………………………………………………………………………

Za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) **co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia, od którego będą odprowadzane składki na ubezpieczenia społeczne.**

*……………………………………………………..*

 *(data, podpis i pieczątka pracodawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*