**Załącznik nr 1 do wniosku**

**WYPEŁNIA PRACODAWCA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć pracodawcy

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ**

Oświadczam, że po ukończonym:

* szkoleniu i uzyskaniu przez osobę szkolącą się uprawnień
* studiach podyplomowych
* zdaniu egzaminu\ uzyskaniu licencji\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i adres pracodawcy)

nr telefonu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zamierzam zatrudnić Pana/ią \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

przez co najmniej 30 dni\*\* w okresie 3 miesięcy od dnia ukończenia szkolenia i uzyskania przez osobę szkolącą się uprawnień / studiów podyplomowych/zdaniu egzaminu lub uzyskaniu licencji\*.

na stanowisku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis i pieczątka osoby upoważnionej

\*właściwe zaznaczyć

 \*\*30 – dniowy okres zatrudnienia musi mieścić się w okresie 3 miesięcy od dnia zakończenia udziału w formie aktywizacji). Przez zatrudnienie – do celów efektywności zatrudnieniowej działań realizowanych z FP należy rozumieć: wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą. Przez inną pracę zarobkową, należy rozumieć: wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie

umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w zakresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych albo spółdzielni usług rolniczych.