**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż zobowiązuję się do co najmniej 1 - miesięcznego zatrudnienia osoby/osób bezrobotnej/nych skierowanej/ych do odbycia stażu przez Powiatowy Urząd Pracy w Sejnach na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej (umowy zlecenia /o dzieło).

Oświadczam również, że jestem świadomy(a) konsekwencji z tytułu niewywiązania się
z ww. warunku tj. nieotrzymania wsparcia z Powiatowego Urzędu Pracy w Sejnach przez okres następnych 12 m- cy od daty zakończenia stażu.

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis pracodawcy)