**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż zobowiązuję się do co najmniej 3 - miesięcznego zatrudnienia osoby/osób bezrobotnej/nych skierowanej/ych do odbycia stażu przez Powiatowy Urząd Pracy w Sejnach na podstawie umowy o pracę (w wymiarze co najmniej ½ etatu).

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)