

Pieczęć pracodawcy

.....

**Oświadczenie pracodawcy
o zamiarze zatrudnienia / powierzenia innej pracy zarobkowej
osobie bezrobotnej**

1. Pełna nazwa pracodawcy:
2. Adres siedziby pracodawcy:
3. Numer telefonu:
4. NIP:
5. REGON:
6. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy
(uprawnionymi do składania oświadczeń woli w imieniu pracodawcy są osoby ujęte w stosownym
dokumencie rejestrowym; w przypadku reprezentowania podmiotu przez inną osobą, do niniejszego
oświadczenia należy dołączyć uwierzytelnioną kserokopię pełnomocnictwa):

Reprezentując powyższy podmiot oświadczam, iż deklaruję (zaznaczyć właściwe):

- zatrudnienie (zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 43 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn.zm., zatrudnienie to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą)
- powierzenie innej pracy zarobkowej (zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn.zm., inna praca zarobkowa to wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych)

Panu/Pani

w okresie od dnia do dnia

na stanowisku

miejsce zatrudnienia

tryb świadczonej pracy (zaznaczyć właściwe):

- stacjonarna
- zdalna w pełnym wymiarze
- zdalna w częściowym wymiarze (hybrydowa)

za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) w kwocie zł

Jednocześnie oświadczam, że z tytułu zatrudnienia / wykonywania innej pracy zarobkowej
ww. osoba:

(zaznaczyć właściwe)

- będzie podlegała ubezpieczeniom społecznym (zgodnie z ustawą z dnia 13 października 1998 r.
o systemie ubezpieczeń społecznych, t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 497 z późn.zm.)
- nie będzie podlegała ubezpieczeniom społecznym

Miejscowość, data

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji i składania oświadczeń,
zgodnie z dokumentem rejestrowym
lub posiadającej stosowne pełnomocnictwo

.....