OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ

|  |
| --- |
|  |
|  |

/pieczęć firmowa/

Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku
15-365 Białystok
ul. Pogodna 63/1

1. Pełna nazwa pracodawcy:

 …………………………………………………………………………………………………………………….

1. Adres głównego miejsca wykonywania działalności (siedziby) pracodawcy, nr telefonu, e-mail:………

 …………………………………………………………………………………………………………………….

1. Adresy dodatkowych miejsc wykonywania działalności:……………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………….

1. REGON:
2. NIP:

Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że zamierzam **zatrudnić (na podstawie umowy o pracę)** Pana/Panią:………………………………………………………………...............................................,

na okres: od …………...do , na stanowisku: ,

miejsce wykonywania pracy (adres):

z wynagrodzeniem miesięcznym brutto (co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia).

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy
Urząd Pracy w Białymstoku dla pracodawców, przedsiębiorców i pełnomocników dostępną na stronie www Urzędu: [www.bialystok.praca.gov.pl](http://www.bialystok.praca.gov.pl) oraz w biuletynie informacji publicznej [https://pupbialystok.bip.gov.](%20https%3A//pupbialystok.bip.gov.)pl/

 ………………………………………………………………………………

 data, podpis i pieczęć imienna pracodawcy lub osoby

 upoważnionej do składania oświadczeń woli w jego imieniu