*Załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie bonu zasiedleniowego dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia*

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

Data

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/ POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OSOBIE BEZROBOTNEJ**

1. Pełna nazwa pracodawcy:

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

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

2. Adres siedziby pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, numer telefonu:

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

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

3. REGON ............................................

4. NIP ..................................................

5. Numer telefonu osoby upoważnionej do podpisania niniejszego oświadczenia:

(celem weryfikacji danych umieszczonych w niniejszym oświadczeniu)

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

**Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że deklaruję (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):**

□ zatrudnienie

□ powierzenie inne pracy zarobkowej

Pana/Pani …............................................................................................................................................

na okres minimum ................................................................................................................................................

na stanowisku ................................................................................................................................................

miejsce zatrudnienia ................................................................................................................................................

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

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

(czytelny podpis lub podpis i pieczątka osoby

upoważnionej do podpisania niniejszego oświadczenia)