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

(dane pracodawcy lub pieczęć pracodawcy) (miejscowość, data)

**DEKLARACJA PRACODAWCY O ZAMIARZE**

**ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ**

1. Pełna nazwa Pracodawcy:

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

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

1. Adres:...................................................................................................................................................  
   .............................................................................................................................................................
2. Telefon…………………………………... E-mail………………………………………………
3. Rodzaj prowadzonej działalności……………………………………………………………………

NIP:.............................................. REGON:................................PKD:........................................

1. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)1.............................................................................................................................................................
2. **Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że deklaruję: zatrudnienie2 lub powierzenie innej pracy zarobkowej3**

Panu/Pani .................................................................. nr Pesel .............................................................

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

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

( nazwa pracodawcy i adres miejsca wykonywania pracy)

Na okres .......................................z wynagrodzeniem………………………..zł brutto, od którego będą/nie będą odprowadzane składki na ubezpieczenia społeczne.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks Karny4.

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

*pieczęć pracodawcy  (data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)*

*\* niepotrzebne skreślić*

1 Należy dołączyć uwierzytelnioną kserokopię pełnomocnictwa do reprezentowania Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu.

2 Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 43 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735) zatrudnienie to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą

3 Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735) 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.

4 Art. 297 § 1 Kodeksu karnego stanowi: „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”