Dnia..........................................r.

…………………………………………..………

…………………………………………….……..

……………………………………………………

(nazwa i adres pracodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku

ul. Jankowicka 1

44-200 Rybnik

**DEKLARACJA ZATRUDNIENIA**

Zgodnie z wnioskiem o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z dnia………………..................r. zobowiązuję/emy się do:

|  |
| --- |
|  |

Zatrudnienia na umowę o pracę ……………..............\* osób bezrobotnych po umowie o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanych bezrobotnych na okres min.........................................miesięcy w wymiarze ..............................................etatu;

|  |
| --- |
|  |

Zatrudnienia w ramach umowy cywilno- prawnej ……………..........................\* osób bezrobotnych po umowie o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanych bezrobotnych na okres min. ……………….................. miesięcy (w trakcie trwania umowy osoba otrzymywać będzie miesięcznie co najmniej najniższe wynagrodzenie).

\* ilość osób bezrobotnych

|  |
| --- |
|  |

właściwe zakreślić

**Pouczenie:**

Niewywiązanie się z deklaracji może mieć wpływ na dalszą współpracę z tut. Urzędem  
 w zakresie subsydiowanego zatrudnienia osób bezrobotnych.

………………………………………………………..

Pieczątka firmowa i podpis pracodawcy