

.....
(miejsowość, data)

**DEKLARACJA PRACODAWCY
O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ**

Pełna nazwa pracodawcy			
Adres pracodawcy			
Telefon kontaktowy			
NIP			
Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisania niniejszej deklaracji			
Niniejszym oświadczam, że zamierzam (zaznaczyć właściwe):			
<input type="checkbox"/> zatrudnić			
<input type="checkbox"/> powierzyć inną pracę zarobkową			
Panu / Pani (imię, nazwisko, PESEL)			
na okres od dnia		do dnia	
na stanowisku		w miejscowości	
Przewidywana wysokość wynagrodzenia / przychodu brutto miesięcznie			
Od wynagrodzenia (zaznaczyć właściwe)		<input type="checkbox"/> będą odprowadzane składki na ubezpieczenia społeczne	
		<input type="checkbox"/> nie będą odprowadzane składki na ubezpieczenia społeczne	

.....
/podpis i pieczęć pracodawcy/