

.....
(miejscowość, 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): ☐ zatrudnić ☐ 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			

.....
/podpis i pieczęć pracodawcy/