

Łódź, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)
reprezentujący/a podmiot/będący/a właścicielem /współwłaścicielem firmy*
.....
z siedzibą
oświadczam, że zgodnie z umową Nr **UmDofWynagr**/..... zawartą
w dniu o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnianie skierowanego
bezrobotnego powyżej 50 roku życia, został dotrzymany warunek zawarty w § 2 pkt 5 ww. umowy,
dotyczący utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres objęty refundacją
oraz okres **6/12*** miesięcy po zakończeniu refundacji.

.....
(czytelny podpis Podmiotu lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Podmiotu oraz pieczęć firmy)

* *niepotrzebne skreślić*