

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)

.....
(imię i nazwisko)

reprezentujący(a) podmiot/będący(a) właścicielem/współwłaścicielem firmy*

.....
z siedzibą

.....
oświadczam, że zgodnie z zawartą umową Nr **UmBonZatrud**/.....
z dnia o refundację części kosztów zatrudnienia i składek na ubezpieczenia społeczne w ramach bonu zatrudnieniowego, został dotrzymany warunek zawarty w § 2 pkt 1 ww. umowy, dotyczący utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 18 miesięcy.

.....
(data, czytelny podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy oraz pieczęć firmy)

* *niepotrzebne skreślić*