

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 UmRefDo30/.....
z dnia o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia,
nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia
został dotrzymany warunek zawarty w § 2 pkt 5 ww. umowy, dotyczący zatrudnienia
skierowanego/ych bezrobotnego/ych na okres 6/12* miesięcy po zakończeniu refundacji.

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

* *niepotrzebne skreślić*