Załącznik do wniosku o przyznanie bonu za zasiedlenie

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA / POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ\* OSOBIE NIEPEŁNOSPRAWNEJ POSZUKUJĄCEJ PRACY NIEPOZOSTAJĄCEJ W ZATRUDNIENIU**

1. Pełna nazwa pracodawcy: ….…………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

2. Adres siedziby pracodawcy:

…………………………………………………………………………………………………

3. Miejsce prowadzenia działalności:

…………………………………………………………………………………………………

4. Numer telefonu: …………………………………………………………………………….

5. REGON: ……………………………. NIP: ………………………………………

6. Osoba reprezentująca pracodawcę: ………………..………………………………….

**Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że zamierzam (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):**

* zatrudnić
* powierzyć inną pracę zarobkową

Pana/Panią\* ………………………………………. nr PESEL ……………………………..

na stanowisku ………………………………………………………………………………..,

w ……………………………………………………………………………………………….

(nazwa zakładu pracy i miejsca wykonywania pracy)

na okres ……………………………………………………………………………………

z wynagrodzeniem miesięcznym brutto ……………………………………………………

od którego będą / nie będą\* odprowadzane składki na ubezpieczenie społeczne.

*……………………………………………………*

 *(data, podpis i pieczątka pracodawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*

