……………………………….

Refundacja kosztów wynagrodzenia osoby poniżej 30 roku życia

pieczątka pracodawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Pouczony o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny oświadczam, że:**

**1.** Skierowany bezrobotny(a)………………………………………….......................……..........…

(imię i nazwisko osoby zatrudnionej)

Zatrudniony(a) zgodnie z ***Umową nr……….…..………………….z dnia…………………. w sprawie przyznania refundacji kosztów wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia osoby bezrobotnej do 30 roku ,*** w okresie od …………………… do ………………………… **był(a)** zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy.\*

**2.** Wskazany powyżej pracownik:\*\*

nie przebywał na urlopie bezpłatnym/wychowawczym

przebywał na urlopie bezpłatnym/wychowawczym w okresie od.....................do...................

przebywał na zwolnieniu lekarskim w okresie od...............................do..................................

**** Umowa o pracę z w/w osobą zawarta jest od dnia........................do dnia ...............................

Powyższą umowę o pracę przedłożyłem/am **/** przedkładam w Powiatowym Urzędzie Pracy   
w Szczecinie.

**4.** Wypłacam osobie zatrudnionej na refundowanym stanowisku pracy, wynagrodzenie   
w kwocie.......................zł. brutto (wskazać średnie wynagrodzenie z ostatnich 3 miesięcy).

Data………………………………. ………………………………….

podpis pracodawcy

należy wskazać 3 - miesięczny okres za który składa się oświadczenie

właściwe zaznaczyć