

Dąbrowa Górnicza, dnia

.....
pieczęć firmowa Podmiotu

**dot.: umowy nr UmDop/ /..... z dnia
o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
dla skierowanego bezrobotnego**

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy (a) odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń,
oświadczam, że w okresie od do

- utrzymywałem stanowisko pracy utworzone w ramach ww. umowy,
- zatrudniałem na tym stanowisku Pana/Panią

.....

.....
/podpis i pieczęć Podmiotu/

Załączniki:

- kserokopie deklaracji imiennych RCA oraz deklaracji RSA
za ww. okres, potwierdzone za zgodność z oryginałem