

.....
(pieczęć pracodawcy)

Węgrów, dnia

OŚWIADCZENIE

dotyczące wywiązywania się z warunków umowy nr UmDofWynagr/...../.....
z dnia
o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego,
który ukończył 50 rok życia

Oświadczam, że zgodnie z w/w umową stanowisko pracy :
od dnia jest nadal utrzymywane/* było utrzymywane do dnia

Na powyższym stanowisku zatrudniony(a) jest w pełnym wymiarze czasu pracy Pan(i):

.....

Ponadto informuję, że: (właściwe zaznaczyć)

powyższa osoba **nie przebywała** na urlopie bezpłatnym,

powyższa osoba **przebywała** na urlopie bezpłatnym w okresach:

.....

Jednocześnie oświadczam, że nie uległy/uległy* zmianie żadne informacje mające wpływ na realizację warunków ww. umowy.

Zakres wprowadzonych zmian:.....

.....

.....

Uwagi

.....
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia

Powyższe oświadczenie o kontynuowaniu zatrudnienia przez skierowanego bezrobotnego należy składać **co 3 miesiące** (licząc od pierwszego dnia zatrudnienia po zakończeniu okresu refundacji aż do upływu okresu obowiązkowego zatrudnienia).

* niepotrzebne skreślić