………………………………………….……………..………. Węgrów, dnia ………………….…………

(pieczątka Pracodawcy lub Przedsiębiorcy)

**OŚWIADCZENIE**

dotyczące wywiązywania się z warunków umowy
nr UmPI/…….../…………………………… z dnia …………………..……………. o organizowanie prac interwencyjnych.

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

Na powyższym stanowisku zatrudniony(a) był 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: …………………………………………………..

🞏 powyższa osoba obecnie kontynuuje / nie kontynuuje\* zatrudnienia u Wnioskodawcy.

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

Zakres wprowadzonych zmian:....................................................................................................................

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

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

Uwagi ….......................................................................................................................................................

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

 /podpis i pieczątka osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia/

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

\* niepotrzebne skreślić