…… 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*