



Powiatowy Urząd Pracy  
w Opocznie

Opoczno, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(pieczęć Podmiotu)

**Oświadczenie**  
**o zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego, w ramach dofinansowania**  
**wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył**  
**50 rok życia**

dotyczy umowy numer ..... z dnia .....  
za okres od ..... do .....

| Lp. | Imię i Nazwisko osoby zatrudnionej | Data rozpoczęcia pracy | Data rozwiązania stosunku pracy | Okres urlopu bezpłatnego lub innych przerw w świadczeniu pracy |
|-----|------------------------------------|------------------------|---------------------------------|--|
|     |                                    |                        |                                 |  |
|     |                                    |                        |                                 |  |

**Oświadczam, że wszystkie warunki zawartej umowy są dotrzymane.**  
**Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.**

\_\_\_\_\_  
( podpis )

**UWAGA!**

Do oświadczenia należy dołączyć deklaracje ZUS: RCA i RSA za okres przedstawiony w oświadczeniu do wglądu.