

.....
pieczęć firmy i nr telefonu

.....
miejscowość i data

Pan/i

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostanie Pan/i zatrudniony/a w

.....
(nazwa firmy)

na umowę o pracę w rozumieniu Ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeksu pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2025 poz. 277 z późn. zm.) w **terminie do 2 miesięcy (zgłoszenie do ZUS)** po:

- ukończeniu szkolenia
- nabyciu wiedzy i umiejętności lub uzyskaniu dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności*

.....
.....
(nazwa szkolenia/potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub nazwa dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności)

na stanowisku

(nazwa stanowiska pracy)

Umowa zostanie zawarta na okres co najmniej 90 dni. (Stanowisko nie będzie refundowane ze środków Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego).

.....
podpis i pieczęć osoby
upoważnionej

* właściwe zaznaczyć