



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie będzińskim (I) jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej I Osoby młode na rynku pracy, Działania 1.1 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty pozakonkursowe, Poddziałania 1.1.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

.....  
(pieczęć Pracodawcy/Zleceniodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

## DEKLARACJA ZATRUDNIENIA LUB POWIERZENIA WYKONYWANIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ

.....  
(nazwa Pracodawcy/Zleceniodawcy)

.....  
(adres Pracodawcy/Zleceniodawcy)

tel. ....

NIP ..... REGON ..... EKD/PKD .....

Rodzaj i krótki opis prowadzonej działalności .....

Oświadczam, iż zatrudnię Pana/Panią .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkałego/a .....  
(dokładny adres zamieszkania)

po ukończeniu szkolenia i zdobyciu uprawnień w zakresie:

.....  
(nazwa szkolenia i/lub rodzaj pożądaných uprawnień)

na stanowisku .....  
(nazwa stanowiska pracy)

na okres .....  
(czas trwania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w miesiącach, np. 3 miesiące, 6 miesięcy, 12 miesięcy lub na czas nieokreślony)

na podstawie umowy .....  
(rodzaj umowy, np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło)

w wymiarze czasu pracy .....  
(w przypadku umowy o pracę określić wymiar czasu pracy, np. pełny etat, ¾ etatu, ½ etatu)

Oświadczam, że zatrudnienie nastąpi w terminie nieprzekraczającym **30 dni** od ukończenia wskazanego powyżej szkolenia. W przypadku zawarcia umowy cywilnoprawnej lub umowy o dzieło wartość umowy będzie równa lub wyższa 3 krotności minimalnego wynagrodzenia. Oświadczam również, że niniejsza deklaracja zatrudnienia jest ważna do momentu jej wycofania. W przypadku utraty ważności niniejszej deklaracji zobowiązuje się poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie o przedmiotowym fakcie w formie pisemnej.

.....  
(data, podpis oraz pieczęć Pracodawcy/ Zleceniodawcy)