Imię i nazwisko pracodawcy: ……..……..……

PESEL w przypadku osoby fizycznej: ……

Adres: ……..……

Oświadczenie

Oświadczam, że:

zmniejszyłam/em / nie zmniejszyłam/em* wymiaru czasu pracy pracownika i rozwiązałam/em / nie rozwiązałam/em* stosunek/ku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez pracodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia w dniu …… wniosku o organizację miejsca pracy w ramach prac interwencyjnych do dnia podpisania umowy w dniu …… .

W przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia w w/w okresie proszę podać przyczynę

……..…

……

…..……

……..……

……..……

……..……

……..…….....

Stan zatrudnienia na dzień podpisania umowy w przeliczeniu na pełny etat: ……..

Miejscowość, dnia: ……

Pieczątka i podpis osoby lub osób
uprawnionych do reprezentowania pracodawcy : ……
* niepotrzebne skreślić