Załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie bonu szkoleniowego

 dla osoby bezrobotnej poniżej 30 roku życia

 ……………………………..………… ...........................................................

 (pieczątka nagłówkowa pracodawcy) (miejscowość i data)

**Oświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu osoby bezrobotnej do 30 roku życia zgodnie z ukończonym szkoleniem/szkoleniami w ramach bonu szkoleniowego**

Oświadczam , że Pan/i.............................................................................................................. Pesel……………….……………………..….…...…………………………………………………….

zamieszkały/a..............................................................................................................................................................................................................................................................................

**w okresie do 4 tygodni następujących po dniu ukończenia szkolenia/ń w ramach bonu szkoleniowego pn**. ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

(nazwa szkolenia/ń)

będzie zatrudniony/a w ……………………………………………………..…………………………………………..……….…………………………………………………………………………………………………………..

..................................................................................................................................................

(nazwa i adres pracodawcy)

**Deklaruję zatrudnić ww. osobę bezrobotną na czas nieokreślony/ określony\*, w wymiarze co najmniej ½ etatu, (w przypadku umowy na czas określony - na czas nie krótszy niż 3 miesiące) w terminie do 4 tygodni po ukończonym szkoleniu bez względu na wynik końcowy egzaminu państwowego.**

**Oświadczam, że ww. osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy. Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest odbycie ww. szkolenia.**

**Dane pracodawcy:**

Nr telefonu …………………………..……….adres e-mail………………………………………….……..…………… NIP …................................................................... REGON …….........................................................................

Powyższe oświadczenie wydaje się celem przedłożenia **w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Dworze Gdańskim, ul. Morska 1**, jako załącznik do wniosku o przyznanie bonu szkoleniowego osobie do 30 roku życia.

Świadomy /a/ odpowiedzialności karnej – zgodnie z art. 233 § 1 KK „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

 ……..................................................................

 /pieczątka imienna i podpis pracodawcy/