Załącznik 1

 ............................................... Strzelin, dnia …………………

 *pieczęć pracodawcy*

 **Oświadczenie pracodawcy**

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić Pana/ Panią ……………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko)*

zamieszkały/ą ...................................................................................................................................…………………

w charakterze......................................................................................................................................………………..

 *(nazwa stanowiska pracy)*

na okres ........................................ na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.

Nazwa i adres pracodawcy:

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

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

nr tel. ......................................................................................................................................................

NIP .........................................................................................................................................................

REGON ............................................................ PKD ...........................................................................

Oświadczam, że nie znajduję się w stanie likwidacji, nie ogłoszono wobec mnie upadłości, nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

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

 (pieczątka i podpis osoby upoważnionej)

Załączniki: **Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej lub wydruk z KRS.**