



Powiatowy Urząd Pracy  
w Opocznie

Opoczno, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(pieczęć Podmiotu)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wszystkie warunki wynikające z umowy numer \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 lat zostały dotrzymane.

Osoby zatrudnione (okres zatrudnienia):

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

Okresy urlopów bezpłatnych lub innych przerw w świadczeniu pracy osób zatrudnionych w ramach niniejszej umowy:

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

**Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.**

\_\_\_\_\_  
( podpis )