(pieczątka firmy) ............................., dnia ………….

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Świdwińska 21a**

**78-200 Białogard**

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA**

**OSOBY UPRAWNIONEJ DO OTRZYMANIA BONU NA ZASIEDLENIE**

1. Pełna nazwa pracodawcy :

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

1. Pełny adres :

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

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

REGON …………………………………….NIP………………………………..….………..

Telefon: ………………………………………………………………………..……..……….

1. Osoba reprezentująca pracodawcę : …………..……………………………..….………..

 **Przedstawiając powyższą informację oznajmiam, że zamierzam zatrudnić na UMOWĘ O PRACĘ na okres……………………………………………………………..**

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

(imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia)

 **na stanowisku**

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

(nazwa stanowiska)

 **celem powierzenia następujących obowiązków** ………………..…………………………

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

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

..……………………………..

 (podpis pracodawcy-pieczęć imienna)