

.....
nazwa podmiotu gospodarczego

.....
adres podmiotu gospodarczego

OŚWIADCZENIE

Po okresie dalszych 3 miesięcy po zakończeniu okresu objętego refundacją wynagrodzeń w ramach prac interwencyjnych **przedłużę /nie przedłużę** zatrudnienie skierowanej osoby bezrobotnej na okres co najmniej 30 dni w oparciu o umowę o pracę w wymiarze co najmniej ½ etatu.

.....
data, podpis i pieczęć podmiotu

.....
data, podpis i pieczęć pracownika PUP