
(miejsowość, data)

(Nazwa, adres Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE O UTRZYMANIU REFUNDOWANEGO STANOWISKA PRACY

Zgodnie z § 5 ust. 7 umowy nr _____ z dnia _____ w sprawie organizowania i finansowania prac interwencyjnych, **oświadczam, że w okresie 3 miesięcy** po zakończeniu refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenie, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne zatrudnionego w ramach prac interwencyjnych bezrobotnego, **utrzymano zatrudnienie na stanowisku:** _____ .

(Podpis i pieczęć Pracodawcy)