**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE POWIERZENIA ODPOWIEDNIEJ PRACY**

Nazwa pracodawcy

Adres pracodawcy

REGON

Podstawa prawna prowadzonej działalności

Oświadczam, że po\*:

1. ukończeniu szkolenia
2. zdaniu egzaminu
3. uzyskaniu licencji
4. ukończeniu studiów podyplomowych

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

(dokładna nazwa szkolenia, egzaminu, licencji, studiów podyplomowych)

Zapewniam: Panu/Pani…………………………………………………………………………………………………..………

zamieszkałemu/ej w …………………………………………………………………………………………..

PESEL…………………………………………………………………………………………………..……………

odpowiednią pracę, na stanowisku: ……………………………………………………………………..

na podstawie.……………………………………………………………..…….…….………...................

(umowy o pracę, innej pracy zarobkowej)

Zatrudnienie/odpowiednia praca nastąpi na okres minimum ………………… miesięcy\*\*

Oświadczam, że:

**na dzień złożenia oświadczenia posiadam odpowiednie stanowisko i niezbędne wyposażenie, zaplecze techniczne, sprzęt do podjęcia pracy na w/w stanowisku przez osobę, która ukończy szkolenie.**

**Do oświadczenia należy dołączyć:**

1. Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności –
w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji
o Działalności Gospodarczej, np. kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego, koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności –
2. w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa; oraz stosowne umocowanie do działania w imieniu pracodawcy,
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania organizatora udzielone przez osoby uprawnione (nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania Organizatora w dokumencie rejestracyjnym, który został przedłożony).

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

data pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej