Załącznik nr 2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(miejscowość, data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Nazwa, adres Pracodawcy)*

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **ul. Opolska 19**

 **41-500 Chorzów**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O UTRZYMANIU REFUNDOWANEGO STANOWISKA PRACY**

Zgodnie z § 3 ust. 11 umowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w sprawie organizowania i finansowania prac interwencyjnych, **oświadczam, że w okresie 4 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**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Łączny okres zatrudnienia zgodny był z w/w umową tj. od ………….………do……………….

Ponadto oświadczam, że nie było przerw w świadczeniu pracy z tytułu urlopu bezpłatnego, wychowawczego, odbywania służby wojskowej i tymczasowego aresztowania.

**Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, jestem świadomy odpowiedzialności za szkodę spowodowaną oświadczeniem niezgodnym z prawdą.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Podpis i pieczątka Pracodawcy)*