**Załącznik 2**

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

 pieczęć Pracodawcy miejscowość i data

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Tucholi**

**Oświadczenie Pracodawcy o dalszym zatrudnianiu, po okresie refundacji części kosztów wynagrodzenia, nagród oraz składek na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia**

W związku z zawartą Umową nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o refundację pracodawcy lub przedsiębiorcy na podstawie art.150 f i 150 g ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.Dz.U.z 2018 r. poz.1265) przez okres 12 miesięcy części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia oświadczam, że:

* ***realizuję warunki w/w Umowy dotyczące zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej po okresie refundacji,***
* ***zatrudniam skierowanego bezrobotnego na warunkach określonych w przedmiotowej Umowie w pełnym wymiarze czasu pracy.***

W załączeniu przedkładam stosowne dokumenty potwierdzające w/w zatrudnienie w okresie od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jednocześnie oświadczam, że nie zaszły żadne zdarzenia mające wpływ na wcześniejsze rozwiązanie stosunku pracy z zatrudnionym ramach w/w Umowy.

***Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 KK Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat. (dz. u. 2018 poz. 1600 tj.)***

***oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.***

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

 ( Pieczęć i podpis Pracodawcy)

Załączniki:

* dokumenty określone w § 5 ust. 4 Umowy (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem: list obecności, list płac oraz deklaracji ZUS DRA i RCA z potwierdzeniem dokonania zapłaty za okres kwartału)