

.....
(pieczęćka firmy)

**DEKLARACJA PRACODAWCY O ZATRUDNIENIU OSOBY BEZROBOTNEJ
PO UKOŃCZENIU EGZAMINU**

1. Pełna nazwa pracodawcy
2. Adres
3. REGON EKD/PKD
4. NIP..... nr tel.
5. Osoba reprezentująca pracodawcę
6. Rodzaj prowadzonej działalności

Przedstawiając powyższą informację zobowiązuję się zatrudnić na okres co najmniej
..... miesięcy Pana/Panią
po złożeniu z wynikiem pozytywnym egzaminu z zakresu

.....
na stanowisku

w pełnym wymiarze czasu pracy.

Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu kosztów egzaminu poniesionych przez PUP w przypadku nie wywiązania się z warunków zatrudnienia osoby bezrobotnej.

.....
(data, podpis i pieczęć imienna pracodawcy)

**DEKLARACJA OSOBY BEZROBOTNEJ
O ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PO UKOŃCZENIU EGZAMINU**

Pana (i)

- **Oświadczam, że nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.**
- **Zobowiązuję się rozpocząć własną działalność gospodarczą w zakresie:.....**

.....
.....
w terminie do 3 miesięcy od dnia złożenia z wynikiem pozytywnym egzaminu.....

Udokumentuję otwarcie tej działalności dostarczając w terminie 14 dni od daty jej rozpoczęcia przedstawiając następujące dokumenty następujące dokumenty:

- **wpis do ewidencji działalności gospodarczej, numer REGON oraz zgłoszenie aktualizacyjne NIP 1 z pieczęcią wpływu do Urzędu Skarbowego; lub**
- **wpis do KRS, numer REGON oraz informację o nadanym numerze NIP**

W przypadku niewywiązania się z warunków deklaracji, zobowiązuję się do zwrotu kosztów w terminie 14 dni od daty otrzymania wezwania do zapłaty.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)