**Deklaracja zatrudnienia po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia w ramach dofinansowania wynagrodzenia skierowanego bezrobotnego powyżej 50 r. ż.**

Deklaruję, że po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia w ramach dofinansowania wynagrodzenia skierowanego bezrobotnego powyżej 50 r. ż. (6 m-cy) zobowiązujemy się do dalszego zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres co najmniej ..................................... (minimalny okres zatrudnienia wynosi 90 dni)

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niewywiązania się z warunku zatrudnienia na okres objęty gwarancją zatrudnienia lub naruszenia postanowień dotyczących zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej może skutkować wstrzymaniem współpracy przez Urząd Pracy w Nowej Soli w zakresie w zakresie realizacji form pomocy z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego, na okres co najmniej 12 miesięcy liczonych od dnia, w którym powinno nastąpić zatrudnienie w ramach gwarancji zatrudnienia.

……………………………………………

Data i podpis