



.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczętka Pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Kwidzynie**

Potwierdzam, że niżej wymienione osoby zatrudnione na stanowiskach utworzonych z udziałem refundacji kosztów poniesionych na wyposażenie stanowiska dla skierowanego bezrobotnego,

zgodnie z umową z dnia ....., nr .....,  
na dzień ..... pozostają w zatrudnieniu:

Lp.	Nazwisko i imię osoby zatrudnionej	Adres osoby zatrudnionej	Uwagi (data zwolnienia pracownika, inne)

**Jednocześnie oświadczam, że przestrzegane są wszystkie warunki umowy.**

**Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:  
„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie umowy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.**

.....  
(podpis i pieczętka Pracodawcy  
lub osoby upoważnionej)