

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZDOLNOŚCI EKONOMICZNEJ I PRAWNEJ

Oświadczam/-y, że:

posiadam/nie posiadam* zdolność finansową i prawną do zatrudniania skierowanej osoby niepełnosprawnej na refundowanym stanowisku pracy przez okres wskazany w umowie, tj. co najmniej 36 miesięcy.

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O POSIADANIU NIEZBĘDNYCH POZWOLEŃ

Oświadczam/-y, że:

do prowadzonej działalności gospodarczej posiadam/-my*) niezbędne pozwolenia wymagane przepisami prawa / prowadzona działalność gospodarcza nie wymaga żadnych pozwoleń przewidzianych przepisami prawa *).

Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań: „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”.

.....
data

.....
czytelny podpis i pieczęć Pracodawcy

* niepotrzebne skreślić