

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie/Zobowiązanie do zatrudnienia

Ja, niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania/siedziba)

.....
(seria i numer dowodu osobistego/numer KRS/ numer CEIDG)

.....
(numer identyfikacyjny)

Zobowiązuję się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę lub spółdzielczej umowy o pracę osób w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne i utrzymania miejsc pracy, w tym miejsc pracy jakie zostaną utworzone w ramach realizacji operacji objętej wnioskiem o przyznanie pomocy do dnia, w którym upłynie **3 lata** od dnia wypłaty płatności końcowej.

.....
(podpis Wnioskodawcy)