

.....  
(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 **2 lata** od dnia wypłaty płatności końcowej.

.....  
(podpis Wnioskodawcy)