

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie/Zobowiązanie do zatrudnienia

Ja, niżej podpisany:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(numer identyfikacyjny)

Zobowiązuję się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób z grup defeworyzowanych (grupa osób bezrobotnych w wieku 50+ zamieszkujących obszar LGD lub/ i osoby w wieku od 18 do 35 lat zamieszkujące obszar PLGD, które utraciły zatrudnienie, lub nie mogą znaleźć pracy po ukończeniu szkoły ponadgimnazjalnej lub/ i grupa seniorów (rozumianych jako osoby w wieku emerytalnym) w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne i utrzymania miejsc pracy, w tym miejsc pracy jakie zostaną utworzone w ramach realizacji operacji objętej ww. wnioskiem do dnia, w którym upłyną **2 lata** od dnia wypłaty płatności końcowej. Jednocześnie zobowiązuję się w przypadku zatrudnienia osoby do 35. roku życia do przedłożenia oświadczenia o dacie urodzenia zatrudnionego/zatrudnionych w przeciągu 7 dni od daty zatrudnienia (data zawarcia umowy o pracę).

.....
(podpis Wnioskodawcy)