

Załącznik Nr 5

do wniosku o przyznanie ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej

.....
Nazwa i adres spółdzielni socjalnej

ZOBOWIĄZNI

Spółdzielnia Socjalna zobowiązuje się do zatrudnienia
Pani/Pana przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia
przystąpienia do spółdzielni socjalnej, po wniesieniu wpłaty w wysokości określonej
w zobowiązaniu.

.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań (art. 233 k.k.) oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym
zobowiązaniu są zgodne z prawdą.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej,
pieczętka spółdzielni socjalnej)