



ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Formularz należy wypełnić czytelnie we wszystkich białych polach DRUKOWANYMI literami,
a w miejscach z kwadratami należy ZAZNACZYĆ symbolem „X” odpowiednie pole.

Pełna nazwa zakładu pracy	
Dokładny adres zakładu pracy	
NIP	
REGON	

Niniejszym zaświadcza się, że Pan / Pani	
Imię i Nazwisko	
Data urodzenia	
Dokładny adres zamieszkania	
Jest zatrudniony/-a u wskazanego w zaświadczeniu pracodawcy	
Na stanowisku	
Na podstawie (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> stosunku pracy (umowa o pracę) – wymiar etatu: _____ <input type="checkbox"/> umowy cywilnoprawnej (podać rodzaj umowy): _____
Zawartej na czas (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> nieokreślony <input type="checkbox"/> określony od dnia _____ do dnia _____
Informacja o wysokości wynagrodzenia za okres jednego miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu	Okres, za jaki wypłacono wynagrodzenie: od dnia: _____ do dnia _____ Wysokość wynagrodzenia BRUTTO: _____ PLN

Zaświadczenie wydane jest na potrzeby procesu rekrutacji do projektu pt. „*Podejmij wyzwanie i zdobądź nowy zawód! -wsparcie aktywizacyjne 200 osób z woj. wielkopolskiego*” realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 6 Rynek Pracy, Działanie 6.2 Aktywizacja zawodowa.

Upředzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy