

Załącznik 4 do Formularza Zgłoszeniowego

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Zaświadczenie należy wypełnić czytelnie we wszystkich BIAŁYCH POLACH, DRUKOWANYMI literami, a w miejscach z kwadracikami należy symbolem „X” ZAZNACZYĆ odpowiednie pole

DANE PRACODAWCY:	
Pełna nazwa zakładu pracy	
Dokładny adres zakładu pracy	
NIP	
REGON	
NINIEJSZYM ZAŚWIADCZA SIĘ, ŻE PAN / PANI:	
Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Dokładny adres zamieszkania	
Jest zatrudniony/-a u wskazanego w zaświadczeniu pracodawcy	
na stanowisku	
na podstawie <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> stosunku pracy (umowa o pracę) – wymiar etatu: <input type="checkbox"/> stosunku służbowego <input type="checkbox"/> umowy cywilnoprawnej (podać rodzaj umowy)
zawartej	od dnia
zawartej na czas <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> nieokreślony <input type="checkbox"/> określony 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 „*Kształcenie – Rozwój – Praca*” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa: VII. Regionalny rynek pracy; Działanie: 7.1 Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu; Poddziałanie: 7.1.3 - OSI Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – OSI.

Uprzedzony/-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 reprezentanta
pracodawcy lub w przypadku braku pieczętki czytelny
podpis osoby upoważnionej do reprezentanta
pracodawcy*