

Załącznik 2 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie
Zaświadczenie o zatrudnieniu na obszarze woj. pomorskim

.....
Pieczętka przedsiębiorstwa

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU
(FORMULARZ PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Nazwa przedsiębiorstwa																																							
Ulica															Nr domu					Nr lokalu					Miejscowość														
Kod pocztowy					Pocztą					NIP przedsiębiorstwa																													
Powiat															Województwo																								

Oświadczam, że Pan/i
(Imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(Adres – ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

o numerze PESEL

jest zatrudniony/a na stanowisku na podstawie:

- umowy o pracę na czas nieokreślony
 - umowy o pracę na czas określony od do
 - umowy zlecenia od do
 - umowy o dzieło od do
- (właściwe zaznaczyć X)*

i wykonuje pracę na terenie województwa pomorskiego.

Pracodawca może wydać swoje zaświadczenie pod warunkiem, że zawiera wszystkie w/w informacje.

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby projektu „Kwalifikacje zawodowe dla mieszkańców Pomorza” nr **RPPM.05.05.00-22-0143/16**

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczętka Wystawiającego