



Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

w ramach projektu

„Akademia Rozwoju Kadr Pomocy Społecznej – makroregion VI”

Zaświadcza się, że Pan/ Pani:

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

Zamieszkały/zamieszkała:

(dokładny adres zamieszkania: ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miasto)

jest zatrudniony/zatrudniona w:

(nazwa i adres pracodawcy)

na stanowisku:

(nazwa stanowiska pracy)

w ramach stosunku pracy.

Zaświadcza się, iż pracownik nie znajduje się* / znajduje się* w okresie wypowiedzenia.

data

miejsowość

Podpis i pieczęć w imieniu pracodawcy/osoby
uprawnionej do reprezentowania instytucji

*Właściwe zaznaczyć

