



Załącznik nr 3 do Regulaminu realizacji projektu „Równość szans - wsparcie szkoleniowo-doradcze dla pracowników JST”

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU PRACOWNIKA

Zaświadczam, że Pan/i

PESEL:

jest zatrudniony/a u pracodawcy wydającego zaświadczenie, który deleguje ww. osobę do udziału w projekcie „Równość szans - wsparcie szkoleniowo-doradcze dla pracowników JST”

Nazwa pracodawcy	
Adres pracodawcy	
NIP pracodawcy	

na podstawie umowy:

- o pracę zawartą na czas:
 - nieokreślony od
 - określony od do
 - innej umowy (jakiej)
- zawartą na czas od do

Pracownik nie znajduje się/znajduje się¹ w okresie wypowiedzenia umowy o pracę; nie jest zatrudniony/jest zatrudniony² na okres próbny.

.....
Data i miejscowość

.....
Pieczętka i czytelny podpis pracodawcy

¹ niepotrzebne skreślić

² niepotrzebne skreślić