



Pieczęć zakładu pracy

Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Nazwa pracodawcy:			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość			
Kod pocztowy	Pocza		NIP pracodawcy

Zaświadcza się, że Pan/Pani
zamieszkały/a
legitymujący/a się dowodem osobistym.....(seria i numer dowodu)
był/była zatrudniony/a u ww. Pracodawcy na stanowisku na
podstawie:

- umowy o pracę: na czas określony od.....do...../czas nieokreślony* od.....
- umowy zlecenia oddo
- umowy o dzieło oddo

jest osobą przewidzianą do zwolnienia (osoba, która znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego).

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby rekrutacji w ramach projektu „*Inkubator przedsiębiorczości i wysokich kwalifikacji mieszkańców województwa wielkopolskiego*” nr RPWP.06.05.00-30-0001/18.

Upředzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że zawarte w niniejszym zaświadczeniu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

(miejscowość, data)

(pieczęć i podpis lub czytelny podpis osoby uprawnionej/ wystawiającej zaświadczenie)