

Pieczęć zakładu pracy

Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Nazwa pracodawcy:			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość			
Kod pocztowy	Poczta		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

**został/a zwolniona/y z przyczyn leżących wyłącznie po stronie pracodawcy w dniu _____,
a pracodawca przechodzi procesy restrukturyzacyjne/adaptacyjne/modernizacyjne.**

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.

Uprzedzony/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)