

.....
pieczęć zakładu pracy

Załącznik do wniosku
o dofinansowanie w ramach
programu „Aktywny samorząd”

ZAŚWIADCZENIE
wydane przez Zakład Pracy

Pan/Pani.....

zamieszkały/a w

nr PESEL.....

jest zatrudniony/a w

.....
(nazwa Zakładu Pracy, adres i tel. kontaktowy)

Okres zatrudnienia:

- na czas określony od dnia:..... do dnia:
- na czas nieokreślony

Na podstawie:

- umowy o pracę (pierwsza umowa, kontynuacja)
- umowy cywilnoprawnej (pierwsza umowa, kontynuacja)
- stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę
- staż zawodowy

..... dnia r.

Miejscowość

.....

podpis i pieczęć