

.....
Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez Zakład Pracy

wydane do wniosku o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

1. Pan/Pani

2. PESEL

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

Jest zatrudniony od dnia:

na czas określony do dnia:

na czas nieokreślony

Na podstawie:

umowy o pracę (pierwsza umowa, kontynuacja)

stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę

umowy cywilnoprawnej (pierwsza umowa, kontynuacja)

staż zawodowy

....., dnia

(miejscowość)

.....

czytelny podpis i pieczęć