

.....  
/Miejscowość i data/

.....  
/pieczęć zakładu pracy/

### ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani

.....  
Urodzony (a) dnia ..... w .....

Imię ojca ....., imię matki .....

Zamieszkały (a) w ..... kod poczt. ....

ul. .... nr domu ..... mieszkania .....

Legitymujący (a) się dowodem osobistym seria ..... nr .....

PESEL .....

Jest zatrudniony (a) w

.....  
Na stanowisku

.....  
na podstawie (zaznaczyć właściwe znakiem x):

umowy o pracę na czas nieokreślony,

umowy o pracę na czas określony, od..... do .....

umowy cywilnoprawnej (jakiej - zlecenia, o dzieło?).....

od ..... do .....



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Wyżej wymieniony(a) znajduje się/ nie znajduje się (niepotrzebne skreślić) w okresie wypowiedzenia umowy o pracę  
Zakład pracy znajduje się/ nie znajduje się (niepotrzebne skreślić) w stanie likwidacji, upadłości lub podlega procesowi restrukturyzacji.

.....  
/podpis pracodawcy/

Beneficjentami Ostatecznymi mogącymi wziąć udział w szkoleniu są pracujące osoby dorosłe powyżej 18 roku życia zamieszkałe (zameldowane) lub zatrudnione na terenie Powiatu Parczewskiego na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania, wyboru, spółdzielczej umowy o pracę, umowy zlecenia lub umowy o dzieło, które z własnej inicjatywy (niezależnie od pracodawcy i w czasie wolnym od pracy) chcą podnosić swoje umiejętności i podwyższać kwalifikacje zawodowe.