………………………………….., ……………………………..

*(miejscowość) (data)*

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

*(nazwa i adres zakładu pracy)*

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan/Pani ………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

□ Numer PESEL: ……………………………………………………………… lub

□ brak numeru PESEL - rodzaj i numer innego dokumentu tożsamości:……………………………………….……,

zamieszkały/zameldowany\* ………………………………………………………………………………………….……. jest/ był\*

*(adres)*

zatrudniony(a) w ………………………………………………………………………………………………………………… w okresie

*(nazwa zakładu pracy)*

od …………………………….. do …………………………….. na podstawie umowy o pracę wymiarze czasu pracy

*(okres zatrudnienia)*

……………………/…………………… na czas ……………….…………….…………………………… ,

*(wymiar czasu pracy) (określony lub nieokreślony)*

na stanowisku ……………………………………………………………………………………………….. .

*(nazwa stanowiska pracy)*

Pracownik jest/nie jest\* w okresie wypowiedzenia. Zakład pracy jest/nie jest\* w likwidacji.

Jednocześnie zaświadcza się, że pracownik przebywa/przebywał\* na urlopie:

□ macierzyńskim/tacierzyńskim\* od ………………… do ………………………..

□ rodzicielskim od …………………………….. do ……………………………………….

□ wychowawczym od …………………………. do ………………………………………

Zaświadczenie wydawane na prośbę pracownika biorącego udział w projekcie współfinansowanym z EFS.

……………………………………………………….

(pieczęć i podpis pracodawcy lub

upoważnionego pracownika)

*\*niepotrzebne skreślić*