



ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

(zaświadczenie wydaje się do celów związanych z udziałem w projekcie "Aktywność – Mobilność – Funkcjonalność")

Oświadczam, że Pan/i
(IMIĘ I NAZWISKO)

Zamieszkały/a.....
(ADRES: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

Był **pracownikiem** przedsiębiorstwa:

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

Ponadto oświadczam, że powyższa osoba była zatrudniona na podstawie umowy o pracę /umowy cywilnoprawnej* oraz, że stosunek pracy został rozwiązany z dniem z przyczyn nie dotyczących pracownika.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy

* niepotrzebne skreślić

