Załącznik nr 4

…… ……
Pieczęć Instytucji delegującej Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU
UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Zaświadcza się, że Pan/ Pani:

Imię i

nazwisko ……
……

PESEL | | | | | | | | | | | |

Zamieszkały/ zamieszkała

……

……
(dokładny adres)

Jest zatrudniony/ zatrudniona w

……

……
(nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie umowy o pracę.

Zaświadcza się, iż pracownik nie znajduje się/znajduje się* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę. Zakład pracy nie znajduje się/znajduje się* w stanie likwidacji, upadłości lub nie podlega/podlega* procesowi restrukturyzacji.

……
Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Instytucji delegującej

*niewłaściwe skreślić