

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