



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



.....  
(miejsowość, data)

## **ZAŚWIADCZENIE**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
(imię i nazwisko)

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym.....  
(seria i numer dowodu osobistego)

jest pracownikiem<sup>1</sup> zatrudnionym na podstawie umowy o pracę

.....  
.....

.....  
(pełna nazwa i adres zakładu pracy)

będącym przedsiębiorstwem w rozumieniu przepisów z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (D.U. Nr 173, poz. 1807 z późn. zm.).

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia organizatorowi szkolenia jako wymóg uczestnictwa w szkoleniu dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.

\_\_\_\_\_  
PIECZĄTKA ZAKŁADU PRACY

\_\_\_\_\_  
PODPIS PRACODAWCY

<sup>1</sup> W rozumieniu definicji pracownika zawartej w Wytycznych dla Projektodawców ubiegających się o dofinansowanie projektu w ramach PO KL pkt 2.2