



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....  
(miejsowość, data)

## **ZAŚWIADCZENIE**

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

.....  
(nr PESEL)

jest pracownikiem zatrudnionym na podstawie umowy o pracę

.....

.....

.....

(pełna nazwa i adres zakładu pracy)

będącym przedsiębiorstwem w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2007 r. Nr 155, poz. 1095, z późn. zm.).

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

\_\_\_\_\_  
PIECZĄTKA ZAKŁADU PRACY

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

