



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr. 3 do Formularza zgłoszeniowego

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY
PROJEKT: MOJA PRZYSZŁOŚĆ
FESL.05.04-IP.02-07E0/23

DANE PRACODAWCY	
Pełna nazwa zakładu pracy	
Dokładny adres zakładu pracy	
NIP	
REGON	
Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani:	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Jest zatrudniony w ww. zakładzie pracy	
Stanowisko	
Adres wykonywania pracy	
Rodzaj umowy	☐ Umowa o pracę ☐ Umowa zlecenie ☐ Umowa o dzieło ☐ Inna (jaka?) _____
Okres zawarcia umowy	Od dnia _____ do dnia _____
Informacja o wysokości wynagrodzenia (za okres jednego miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu)	<u>Punkt dotyczy wyłącznie osób ubogich pracujących</u> Okres, za jaki wypłacono wynagrodzenie: od dnia do dnia Wysokość wynagrodzenia – brutto: PLN

