

## Zaświadczenie o zatrudnieniu

Zaświadcza się, że poniżej wymienione osoby delegowane do udziału w projekcie „Akademia GOZ” nr Projektu FERS.01.03-IP.09-0086/23, są Pracownikami zatrudnionymi w przedsiębiorstwie :

Nazwa:

Adres:

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACOWNIKA:	
Nazwisko	
Imię	
PESEL	
Rodzaj umowy	
Stanowisko	
Zatrudnienie od:	
Zatrudnienie do/czas nieokreślony:	

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACOWNIKA:	
Nazwisko	
Imię	
PESEL	
Rodzaj umowy	
Stanowisko	
Zatrudnienie od:	
Zatrudnienie do/czas nieokreślony:	

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACOWNIKA:	
Nazwisko	
Imię	
PESEL	
Rodzaj umowy	
Stanowisko	
Zatrudnienie od:	



Zatrudnienie do/czas nieokreślony:	
------------------------------------	--

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACOWNIKA:	
Nazwisko	
Imię	
PESEL	
Rodzaj umowy	
Stanowisko	
Zatrudnienie od:	
Zatrudnienie do/czas nieokreślony:	

Do niniejszego zaświadczenia załączamy **dokument potwierdzający zatrudnienie zgłoszonej osoby ZUS ZUA.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa)

**WZÓR - NIE WYPEŁNIAĆ**