



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 pracownikiem¹ 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

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