



## **ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU na potrzeby projektu ZMIANA NA LEPSZE - wsparcie osób w trudnej sytuacji na małopolskim rynku pracy dotyczy osób z niepełnosprawnościami**

Firma: (nazwa firmy, adres siedziby/oddziału jeśli siedziba nie jest na terenie Małopolski, NIP - może być pieczęć firmowa)

zaświadcza, że Pan/Pani: (imię i nazwisko)

zamieszkały/a: (ulica, numer budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

PESEL:

jest pracownikiem zatrudnionym w oparciu o:

(sytuacja w momencie zgłaszania się do projektu - zaznacz i wypełnij właściwe)

- umowę o pracę.
- umowę cywilno-prawną.

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

Miejscowość, data (DD-MM-RRRR)

Pieczętka imienna i podpis przedstawiciela pracodawcy