



Załącznik do Formularza rekrutacyjnego
do projektu pn.: „Lepsza praca lepsza płaca”

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

ZAŚWIADCZAM, IŻ PAN/I:

Imię i nazwisko	
PESEL	

Dane pracodawcy:

Nazwa	
Adres	
NIP	

Jest:

Wyszczególnienie	Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając znak: „X” (do wyboru jest jedna z poniższych pozycji)
Pracownikiem zatrudnionym na:	
• umowę na czas określony	
• umowę na czas nieokreślony	
• umowę zlecenie	
• umowę o dzieło	

Okres zatrudnienia/ wykonywania dzieła¹ wynosi:

od do

¹ Niepotrzebne skreślić.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Pani/ Pan otrzymał/a wynagrodzenie brutto za miesiąc²

..... 2020 r.

w wysokości

.....

(Pieczęć pracodawcy)

.....

(Data, pieczęć imienna i podpis)
pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy)

² Należy wskazać miesiąc poprzedzający dzień w jakim składane jest oświadczenie.