

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez Zakład Pracy dla potrzeb PFRON (program „Aktywny samorząd”)

Oświadczam, że Pan/Pani:

zamieszkały/a w :

PESEL

jest zatrudniony/a w:

.....

(nazwa i adres Zakładu Pracy)

Nr tel. kontaktowego pracodawcy:

Na podstawie:

☐ umowy o pracę:

☐ na czas określony od dniado dnia.....

☐ na czas nieokreślony od dnia

Na podstawie:

☐ powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę na czas określony:

od dniado dnia.....

☐ umowy cywilnoprawnej (☐ pierwsza umowa, ☐ kontynuacja):

od dniado dnia.....

☐ staż zawodowy¹ od dniado dnia

☐ wolontariat² od dnia do dnia.....

.....

data i podpis pracodawcy

¹ Staż zawodowy w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

² W rozumieniu ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, jeżeli porozumienie z korzystającym obejmuje co najmniej 6 miesięcy i trwa na dzień złożenia wniosku oraz zawarcia umowy dofinansowania.