



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

załącznik nr 4 do Regulaminu konkursu inicjatyw lokalnych oddolnych -
„WŁĄCZENIE SPOŁECZNE W GMINIE BOBROWNIKI – AKCJA TRANSFORMACJA”.

.....
nazwa/pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan/Pani
(imię i nazwisko)

PESEL jest zatrudniony/a:

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

.....
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

*uzupełnić w sytuacji, kiedy miejsce wykonywania pracy jest inne, niż adres zakładu pracy

Proszę określić rodzaj zakładu pracy:

- działalność na własny rachunek
 - administracja rządowa
 - administracja samorządowa (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)
 - organizacja pozarządowa
 - MMŚP – mikroprzedsiębiorstwa oraz małe i średnie przedsiębiorstw (zatrudniające mniej niż 250 pracowników)
 - duże przedsiębiorstwo (zatrudniające więcej niż 250 pracowników)
-



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

- podmiot wykonujący działalność leczniczą
- szkoła lub placówka systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
- szkoła lub placówka systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
- szkoła lub placówka systemu oświaty (kadra zarządzająca)
- uczelnia
- instytut naukowy
- instytut badawczy
- instytut działający w ramach sieci badawczej Łukasiewicz
- międzynarodowy instytut naukowy
- federacja podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
- państwowa osoba prawna
- inne (jakie?)