

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez pracodawcę, zakład pracy na potrzeby wniosku o dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych/w komunikowaniu się/technicznych

Niniejszym zaświadczam, że Pan/Pani
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w
(ulica, kod, miejscowość)

nr PESEL

jest zatrudniony/a od dnia:
(dzień, miesiąc, rok)

Na podstawie umowy:

- o pracę na czas nieokreślony
 o pracę na czas określony do dnia:
 innej, jakiej:

Miejsce zatrudnienia:
(nazwa instytucji/organizacji/przedsiębiorstwa)

Stanowisko:
(zajmowane stanowisko)

Jednocześnie zaświadcza się, że Pracownik:

- nie znajduje się
 znajduje się
w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy/osoby upoważnionej)