Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

…….. ……

Nazwa i adres zakładu pracy Miejscowość i data

Zaświadczenie o zatrudnieniu

Niniejszym zaświadcza się,

że Pan/Pani ....

zamieszkały/a.....

PESEL.....

jest zatrudniony na stanowisku ……

w .....

(nazwa zakładu pracy)

na okres ..... rodzaj umowy*.....

Oświadczam, że zakład pracy jest podmiotem leczniczym posiadającym kontrakt z OW NFZ.

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika.

……

Czytelny podpis osoby upoważnionej

*Umowa o pracę / umowa zlecenia/ inna (jaka?)