*Załącznik 4 do Formularza Zgłoszeniowego*

**ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

***Zaświadczenie należy wypełnić czytelnie we wszystkich BIAŁYCH POLACH, DRUKOWANYMI literami,   
a w miejscach z kwadracikami należy symbolem „X” ZAZNACZYĆ odpowiednie pole***

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE PRACODAWCY:** | |
| **Pełna nazwa zakładu pracy** |  |
| **Dokładny adres zakładu pracy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
|  | |
| **NINIEJSZYM ZAŚWIADCZA SIĘ, ŻE PAN / PANI:** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Dokładny adres zamieszkania** |  |
| **Jest zatrudniony/-a u wskazanego w zaświadczeniu pracodawcy** | |
| **na stanowisku** |  |
| **na podstawie**  *(zaznaczyć właściwe)* | 🗆 stosunku pracy (umowa o pracę) – wymiar etatu: ………………………………  🗆 stosunku służbowego  🗆 umowy cywilnoprawnej (podać rodzaj umowy) ………………………………..………………….. |
| **zawartej na czas**  *(zaznaczyć właściwe)* | 🗆 nieokreślony  🗆 określony do dnia …………………………………………. |
| **informacja  o wysokości wynagrodzenia**  *za okres jednego miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu* | **Okres, za jaki wypłacono wynagrodzenie:**  od dnia: ……………….…………..……… do dnia ………………………..………  **Wysokość wynagrodzenia – brutto:**  ………………………..………………………………… PLN |
| Zaświadczenie wydane jest na potrzeby procesu rekrutacji do projektu pt. **„Perspektywa sukcesu”** nr **RPSL.07.01.03-24-0257/19** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa: VII. Regionalny rynek pracy; Działanie: 7.1 Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu; Poddziałanie: 7.1.3 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – konkurs. | |

**Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

*………..…………………………*

*Miejscowość i data*

*………………………………………………….……..……………………..……*

*Pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentanta pracodawcy lub w przypadku braku pieczątki czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentanta pracodawcy*