



Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego

**ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY****INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA ZAŚWIADCZENIA PRACODAWCY:**

- Należy wypełnić czytelnie we wszystkich polach, komputerowo lub odręcznie drukowanymi literami
- Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć **krzyżykiem (znak X)**

<b>Pełna nazwa zakładu pracy pracodawcy</b>	
<b>NIP pracodawcy</b>	
<b>Niniejszym zaświadcza się, że Pan/-i:</b>	
<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Data urodzenia lub PESEL</b>	
<b>Jest zatrudniony/-a u wskazanego w zaświadczeniu pracodawcy:</b>	
<b>na podstawie</b> <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> umowy o pracę <input type="checkbox"/> umowy cywilnoprawnej
<b>zawartej</b>	od dnia .....
<b>zawartej na czas</b> <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> nieokreślony <input type="checkbox"/> określony do dnia .....
<b>Pracownik wykonuje pracę w podanej poniżej lokalizacji:</b>	
<b>Dokładny adres miejsca wykonywania pracy</b> <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> w siedzibie zakładu pracy mieszczącej się pod adresem: ..... ..... <input type="checkbox"/> w oddziale zakładu pracy mieszczącym się pod adresem: ..... .....

Zaświadczenie wydane jest na potrzebę projektu „Twoja Droga do Sukcesu” nr FESL.05.04-IP.02-0807/23, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 – Działanie FESL.05.04 Aktywizacja zawodowa osób pracujących.



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

**Uprowadzony/-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.**

.....  
*Data wystawienia zaświadczenia*

.....  
*Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy (lub w przypadku braku pieczętki czytelny podpis)*

.....  
*Pieczętka zakładu pracy*



Załącznik do Zaświadczenia pracodawcy

## INFORMACJA O WYPŁACONYM WYNAGRODZENIU

**Załącznik należy wypełnić wyłącznie w przypadku pracownika zatrudnionego na podstawie umowy o pracę zawartej na okres, który wykracza poza okres realizacji projektu (tj. trwa dłużej niż do 30.09.2026 r.) lub na okres dłuższy niż 6 miesięcy**

### INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA ZAŚWIADCZENIA PRACODAWCY:

- Należy wypełnić czytelnie we wszystkich polach, komputerowo lub odręcznie drukowanymi literami
- Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem (znak X)

<b>Niniejszym zaświadcza się, że Pan/-i:</b>	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia lub PESEL	
<b>Otrzymał/-a wynagrodzenie w następującej wysokości:</b>	
Wynagrodzenie wypłacone z tytułu umowy o pracę, za okres jednego miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu	<p><b>Okres, za jaki wypłacono wynagrodzenie:</b></p> <p>od dnia ..... do dnia .....</p> <p><b>Wysokość wynagrodzenia – brutto:</b></p> <p>..... PLN</p>

Zaświadczenie wydane jest na potrzebę projektu „Twoja Droga do Sukcesu” nr FESL.05.04-IP.02-0807/23, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 – Działanie FESL.05.04 Aktywizacja zawodowa osób pracujących.

**Uprowadzony/-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.**

.....  
Data wystawienia zaświadczenia

.....  
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy (lub w przypadku braku pieczętki czytelny podpis)

.....  
Pieczętka zakładu pracy