

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez pracodawcę / zakład pracy dla potrzeb programu „Aktywny samorząd”- MODUŁ I

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

PESEL:

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

jest zatrudniony/a w:
(nazwa, adres Zakładu Pracy)

na czas nieokreślony: od dnia

na czas określony od dniado dnia

Na podstawie*:

Umowy o pracę

Stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę

umowy cywilnoprawnej: (pierwsza umowa, kontynuacja)

staż zawodowy

wolontariat w rozumieniu ustawy z 24.04.2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie

* właściwe należy zaznaczyć

.....
(data, pieczęć, podpis)