*Załącznik nr 2 do regulaminu naboru do projektu pn.*

*„„Zawodowa zielona transformacja” nr FESL.05.04-IP.02-0815/23*

………………………………..

Miejscowość, data

…………………………………………….

Pieczęć zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE**

**DANE PRACODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa zakładu pracy |  |
| Dokładny adres zakładu  pracy |  |
| NIP |  |

**Niniejszym zaświadcza się, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię pracownika |  |
| Nazwisko pracownika |  |
| Data urodzenia lub Pesel pracownika |  |

**jest zatrudniony/-a u ww. pracodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| na podstawie | ⬜ umowy o pracę |
| ⬜ umowy cywilno-prawnej |
| zawartej od dniu | ………………………………………. |
| zawartej na czas | ⬜ nieokreślony |
| ⬜ określony do dnia ……………………………. |

**Pracownik wykonuje pracę w podanej poniżej lokalizacji**

|  |  |
| --- | --- |
| Dokładny adres miejsca  wykonywania pracy | ⬜ w siedzibie pracodawcy mieszczącej się pod adresem:  …………………………………………………………………………………………………….. |
| ⬜ w oddziale pracodawcy mieszczącym się pod adresem:  …………………………………………………………………………………………………….. |

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.

……………………………………………………………..

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania pracodawcy

Zaświadczenie wydane jest na potrzeby projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu

Społecznego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 – Działanie FESL.05.04

Aktywizacja zawodowa osób pracujących.