………………………………

Miejscowość, data

……………………………………

Pieczątka zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY**

Zaświadcza się, że Pan/Pani ………………………………………………………………………………………….....…,

(imię i nazwisko pracownika)

zamieszkała/zamieszkały…………………………………..…………………………….,

(adres zamieszkania)

jest zatrudniona/zatrudniony w……………………………………………………….…

(nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie stosunku pracy/stosunku służbowego\*, w okresie od dnia ………………….… do dnia …………………../na czas określony/nieokreślony\*.

Miejsce wykonywania pracy:…………………………………….……………………….

(nazwa i adres)

Zaświadczenie wydane na potrzeby projektu w ramach Działania FELD.09.02 Społeczeństwo w Transformacji - FST Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 (numer Projektu: FELD.09.02-IZ.00-0005/23).

….……………………………………………………

podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania zakładu pracy