

## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani

.....  
(imię i nazwisko)

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym

.....  
(seria i numer dowodu osobistego)

jest pracownikiem/-czką

.....  
(pełna nazwa i adres zakładu pracy)

tj. spełnia jedną z poniższych definicji (zaznaczyć właściwe):

- Pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. — Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.)
- Osoba świadcząca usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r. poz. 121 z późn. zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło. Dodatkowo oświadczam, że za pracownika są odprowadzane obowiązkowe zobowiązania publicznoprawne w związku ze świadczeniem przez niego usług.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia realizatorowi projektu „Bez b@rier, bez granic – szkolenia językowe i komputerowe dla osób pracujących z województwa śląskiego” jako wymóg uczestnictwa w szkoleniach współfinansowanych przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

.....  
Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy  
- pracodawcy wraz z pieczęcią zakładu pracy

e-mail: [biuro@szkoleniabezbarier.info](mailto:biuro@szkoleniabezbarier.info)

[www.szkoleniabezbarier.info](http://www.szkoleniabezbarier.info)

kom. 512 249 446 tel. 22 208 26 77