



Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

## ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

W ramach projektu FELU.09.02-IP.02-0126/24

### INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA ZAŚWIADCZENIA PRACODAWCY:

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

DANE PRACODAWCY:	
<b>Pełna nazwa zakładu pracy/pieczątko firmy</b>	
<b>Dokładny adres zakładu pracy</b>	
<b>NIP</b>	
NINIEJSZYM ZAŚWIADCZA SIĘ, ŻE PAN/PANI:	
<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>PESEL</b>	
Jest zatrudniony/-a u wskazanego w zaświadczeniu pracodawcy:	
<b>Na podstawie (zaznaczyć właściwe)</b>	<input type="checkbox"/> umowy o pracę <input type="checkbox"/> umowy cywilnoprawnej
<b>zawartej</b>	Od dnia .....
<b>Zawartej na czas (zaznaczyć właściwe)</b>	<input type="checkbox"/> nieokreślony <input type="checkbox"/> określony do dnia.....
Pracownik wykonuje pracę w podanej poniżej lokalizacji:	



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

<p><b>Dokładny adres miejsca wykonywania pracy</b> (zaznaczyć właściwe)</p>	<p><input type="checkbox"/> w siedzibie zakładu pracy mieszczącej się pod adresem:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> w oddziale zakładu pracy mieszczącym się pod adresem:</p> <p>.....</p>

**Upředzony/-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 upoważnionego przedstawiciela firmy)

.....  
Pieczętka zakładu pracy



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

**NALEŻY WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU OSÓB „UBOGICH PRACUJĄCYCH”<sup>1</sup>**

*Zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, których okres zatrudnienia wykracza poza okres realizacji projektu (tj. trwa dłużej niż do 31.12.2025 r.) lub trwa dłużej niż 6 miesięcy)*

Wynagrodzenie wypłacone z tytułu za okres jednego miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu	<p><b>Otrzymał wynagrodzenie w następującej wysokości:</b></p> <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>
--	--

\*jeśli nie dotyczy – należy skreślić

**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)  
upoważnionego przedstawiciela firmy

.....  
Pieczętka zakładu pracy

<sup>1</sup>osoba uboga pracująca– oznacza osobę pracującą

- ✦ zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu,
- albo
- ✦ której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu;