*Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego*

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA ZAŚWIADCZENIA PRACODAWCY:

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

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE PRACODAWCY:** | |
| **Pełna nazwa zakładu pracy** |  |
| **Dokładny adres zakładu pracy** |  |
| **NIP** |  |
|  | |
| **NINIEJSZYM ZAŚWIADCZA SIĘ, ŻE PAN / PANI:** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data urodzenia lub PESEL** |  |
| **Jest zatrudniony/-a u wskazanego w zaświadczeniu pracodawcy:** | |
| **na podstawie**  *(zaznaczyć właściwe)* | 🗆​ umowy o pracę  🗆​ umowy cywilnoprawnej  🗆​ umowy krótkoterminowej |
| **zawartej** | od dnia …………………………………………. |
| **zawartej na czas**  *(zaznaczyć właściwe)* | 🗆​ nieokreślony  🗆​ określony do dnia …………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pracownik wykonuje pracę w podanej poniżej lokalizacji:** | |
|  | 🗆​ w siedzibie zakładu pracy mieszczącej się pod adresem: |
| **Dokładny adres** | …..………..………………………………………………………… |
| **miejsca** | …………………………………………………. |
| **wykonywania pracy** | 🗆​ w oddziale zakładu pracy mieszczącym się pod adresem: |
| *(zaznaczyć właściwe)* | …..………..………………………………………………………… |
|  | …………………………………………………. |

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.

*………..………………………….… …………………………………..…..…… Data wystawienia zaświadczenia Pieczątka i podpis osoby*

*upoważnionej do reprezentowania pracodawcy (lub w przypadku braku pieczątki czytelny podpis)*

*………..…………………………..…..……… Pieczątka zakładu pracy*

|  |  |
| --- | --- |
| **NALEŻY WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU OSÓB „UBOGICH PRACUJĄCYCH”**[**1**](#_bookmark0)  *zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, których okres zatrudnienia wykracza poza okres realizacji projektu (tj. trwa dłużej niż do 31.08.2026 r.) lub trwa dłużej niż 6 miesięcy)* | |
| Wynagrodzenie wypłacone z tytułu za okres jednego miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu | **Otrzymał wynagrodzenie w następującej wysokości: Okres, za jaki wypłacono wynagrodzenie:**  od dnia ……………….…………..……… do dnia \*  **Wysokość wynagrodzenia – brutto:**  . PLN \* |

**\* jeśli nie dotyczy – należy skreślić**

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.

*………..………………………….… …………………………………..…..…… Data wystawienia zaświadczenia Pieczątka i podpis osoby*

*upoważnionej do reprezentowania pracodawcy (lub w przypadku braku pieczątki czytelny podpis)*

*………..…………………………..…..……… Pieczątka zakładu pracy*

*1* ***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;*