Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Z nauką przez życie”

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU DLA KANDYDATA DO PROJEKTU**

**„Z nauką przez życie” nr projektu: FEMA.07.05-IP.01-03WF/24**

……………………………………….

(miejscowość, data)

**Dane Pracodawcy:**

Nazwa: ......................................................................................................................................................   
Adres: ........................................................................................................................................................   
NIP pracodawcy: .......................................................................................................................................

**Niniejszym zaświadczam, że: Pan/Pani**....................................................................................................

zamieszkały/zamieszkała .......................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

**Jest zatrudniony/a na podstawie:**

**□** Umowy pracę

**□** Umowy cywilno-prawnej

**□** Innej umowy (jakiej?): ……………………………………………………………………………………………………..………………

Na czas nieokreślony/określony\* do dn. ……………………………………………………………….………….…………………

Miejscem wykonywania pracy określonej przedmiotową umową jest (podać adres: miejscowość, kod pocztowy, powiat, gmina):

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**Zaświadczenie wydaje się na potrzeby projektu**

**„Z nauką przez życie” nr FEMA.07.05-IP.01-03WF/24**

…………………………………………… …………………………..………………………………………..

Miejscowość i data Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

\*niepotrzebne skreślić