

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez pracodawcę dla potrzeb Realizatora
Pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

Pan/Pani

Nr PESEL

Zamieszkały/a

.....

jest zatrudniony/a:

a) na czas nieokreślony

b) na czas określony od dnia do dnia

na podstawie:

- umowy o pracę (pierwsza umowa, kontynuacja)
- stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę
- umowy cywilnoprawnej
- staż zawodowy.....

.....
podpis pracodawcy

.....
miejsowość i data

*- niepotrzebne skreślić