**Załącznik nr. 21 : ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Stempel firmowy zakładu pracy i nr REGON miejscowość, data */dzień-miesiąc-rok/*

**Zaświadczenie jest ważne miesiąc od daty wystawienia.**

**Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko pracownika |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Dowód osobisty (seria, numer) |  |
| Numer PESEL |  |
| Miejsce zatrudnienia (nazwa, adres, telefon) |  |
| Zajmowane stanowisko |  |

Zaświadcza się, że pracownik jest zatrudniony od dnia ………………………… na podstawie:

*/wpisać datę/*

* umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony/określony\* do dnia……………………………….….

*/wpisać datę/*

Średni miesięczny dochód netto za okres ostatnich pełnych 12 miesięcy kalendarzowych wynosi */wpisać kwoty cyfrowo i słownie/*:………………………………………………………………………………………

Wynagrodzenie powyższe NIE PODLEGA/PODLEGA\* obciążeniom na mocy wyroków sądowych lub innych tytułów w kwocie */wpisać kwoty cyfrowo i słownie/*:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym oraz w przypadku telefonicznego zapytania personelu.

Uczestnik Projektu pn. *„Od pomysłu do biznesu – kompleksowe wsparcie dla 72 kobiet w wieku 29+ z woj. opolskiego przygotowujące do założenia i efektywnego prowadzenia działalności gospodarczej”* zobowiązuje się do potwierdzenia danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu.

Jednocześnie Wystawca zaświadcza, że Pracownik ZNAJDUJE SIĘ/NIE ZNAJDUJE SIĘ\*   
w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

|  |
| --- |
|  |

Podpis i stempel imienny Kierownika zakładu pracy   
 lub osoby upoważnionej

Pracownik wyraża zgodę na telefoniczne sprawdzenie przez personel Projektu pn. . *„Od pomysłu do biznesu – kompleksowe wsparcie dla 72 kobiet w wieku 29+ z woj. opolskiego przygotowujące do założenia i efektywnego prowadzenia działalności gospodarczej”* danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu w zakładzie pracy Pracownika.

|  |
| --- |
|  |

Data i podpis Pracownika

\*niepotrzebne skreślić