



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**DOLNY  
ŚLĄSK**

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Załącznik nr 5**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć placówki)

## **Z A Ś W I A D C Z E N I E O Z A T R U D N I E N I U**

Zaświadcza się, że Pan/i

.....  
zamieszkały/a w

.....  
jest zatrudniony/a w .....

(nazwa placówki i miejscowość)

na stanowisku .....

w pełnym/niepełnym wymiarze czasu pracy na stanowisku .....

.....  
Umowa o pracę zawarta jest na czas

.....  
Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika.

.....  
(podpis i pieczęć)