



Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego

**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 <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> umowy o pracę <input type="checkbox"/> umowy cywilnoprawnej
zawartej	od dnia .....
zawartej na czas <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> nieokreślony <input type="checkbox"/> określony do dnia .....
Pracownik wykonuje pracę w podanej poniżej lokalizacji:	
Dokładny adres miejsca wykonywania pracy <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> w siedzibie zakładu pracy mieszczącej się pod adresem: ..... <input type="checkbox"/> w oddziale zakładu pracy mieszczącym się pod adresem: .....

**Upředzony/-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

.....  
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy (lub w przypadku braku pieczętki czytelny podpis)

.....  
Pieczętka zakładu pracy





**NALEŻY WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU OSÓB „UBOGICH PRACUJĄCYCH”<sup>1</sup>**

*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)*

<p>Wynagrodzenie wypłacone z tytułu za okres jednego miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu</p>	<p><b>Otrzymał wynagrodzenie w następującej wysokości:</b></p> <p><b>Okres, za jaki wypłacono wynagrodzenie:</b></p> <p>od dnia ..... do dnia ..... *</p> <p><b>Wysokość wynagrodzenia – brutto:</b></p> <p>..... PLN *</p>
---	---

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

**Upředzony/-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

.....  
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy (lub w przypadku braku pieczętki czytelny podpis)

.....  
Pieczętka zakładu pracy

<sup>1</sup> **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;