



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Załącznik nr 2 do regulaminu

## ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Zaświadczenie wydane jest na potrzebę Projektu „Ku przyszłości - transformacja zawodowa Śląska” nr FESL.10.19-IP.02-0C1H/24 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji), Działanie: FESL.10.19 –Outplacement FST.

Czas trwania projektu: 01.10.2025r. – 30.09.2027r.

Proszę czytelnie wypełnić zaświadczenie, wpisując drukowane litery we wszystkie pola.

DANE PRACODAWCY	
PEŁNA NAZWA ZAKŁADU PRACY	
ADRES ZAKŁADU PRACY	
NIP	
REGON	
NINIEJSZYM ZAŚWIADCZA SIĘ, ŻE PAN / PANI:	
IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
NUMER PESEL	
Jest zatrudniony/-a u wskazanego w zaświadczeniu pracodawcy na podstawie umowy o pracę zawartej od dnia..... do .....	
Pracownik wykonuje pracę w podanej poniżej lokalizacji (Dokładny adres miejsca wykonywania pracy):	

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.

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczętka i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania pracodawcy