

Nr projektu: FEMP.06.08-IP.02-0458/24

Załącznik Nr 1 do Procedury

....., dn.

(miejscowość), (data)

Zaświadczenie o zatrudnieniu

Niniejszym potwierdza się, że:

Pani/Pan

(imię i nazwisko uczestnika projektu)

PESEL:

jest zatrudniony/a w

(nazwa pracodawcy)

od dnia

(data rozpoczęcia zatrudnienia lub umowy)

Rodzaj pracy (zaznacz minimum jeden kwadrat):

☐ Siedząca

☐ Stojąca

☐ Fizyczna

Zatrudnienie powyższe trwa nieprzerwanie do chwili obecnej.

Zaświadczenie wydano na potrzeby uczestnictwa w projekcie „Pełnia ruchu, pełnia życia – kompleksowa rehabilitacja dla Ciebie”, nr FEMP.06.08-IP.02-0458/24.

.....

(podpis, imię i nazwisko oraz stanowisko osoby wystawiającej zaświadczenie)

(pieczęć firmowa pracodawcy)



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Nr projektu: FEMP.06.08-IP.02-0458/24