**„Czas na nowe kwalifikacje”**

nr RPSW.08.05.03-26-0073/19 realizowany w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

...................................................................................................

Dane zakładu pracy

Niniejszym zaświadczam, że:

Pan/i

PESEL

Zamieszkały/a

Jest zatrudniony/a w

*(pełna nazwa i adres zakładu pracy)*

na stanowisku

na podstawie

*(umowy o pracę na czas określony / umowy o pracę na czas nieokreślony / umowy zlecenie / inne – wpisać jakiej?)*

zawartej na czas od do

***Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że dane zawarte w Zaświadczeniu o zatrudnieniu są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.***

 …..……………………………………… …..………………………………………

 MIEJSCOWOŚĆ I DATA PIECZĘĆ I PODPIS
 OSOBY UPOWAŻNIONEJ