



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 (zaznaczyć właściwe)	☐ umowy o pracę ☐ umowy cywilnoprawnej
zawartej	od dnia
zawartej na czas (zaznaczyć właściwe)	☐ nieokreślony ☐ określony do dnia

Pracownik wykonuje pracę w podanej poniżej lokalizacji:	
Dokładny adres miejsca wykonywania pracy (zaznaczyć właściwe)	☐ w siedzibie zakładu pracy mieszczącej się pod adresem:
	☐ w oddziale zakładu pracy mieszczącym się pod adresem:

**Uprzedzony/-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”¹

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)

Wynagrodzenie
wypłacone z tytułu za
okres jednego
miesiąca
poprzedzającego
dzień przystąpienia
do projektu

Otrzymał wynagrodzenie w następującej wysokości:

Okres, za jaki wypłacono wynagrodzenie:

od dnia

do dnia *

Wysokość wynagrodzenia – brutto:

..... PLN *

* jeśli nie dotyczy – należy skreślić

**Uprzedzony/-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

¹ **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;

Zaświadczenie wydane jest na potrzebę projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 – Działanie FESL.05.04 Aktywizacja zawodowa osób pracujących.