



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)	<input type="checkbox"/> umowy o pracę <input type="checkbox"/> umowy cywilnoprawnej
zawartej	od dnia .....
zawartej na czas (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> nieokreślony <input type="checkbox"/> określony do dnia .....

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.

**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:

.....  
.....

**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)*

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

\* 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;

**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.**