Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Realizacja regionalnego programu rehabilitacji oddechowej jako drogi powrotu do aktywności zawodowej i społecznej na lata 2019-2022 przez EMC Silesia.”

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

do projektu projekcie „Realizacja regionalnego programu rehabilitacji oddechowej jako drogi powrotu do aktywności zawodowej i społecznej na lata 2019-2022 przez EMC Silesia.”

Niniejszym zaświadcza się, że na dzień ……………………………………………………………………………….

Pan / Pani

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

Posiadająca numer PESEL ……………………………………………………….………………………………………..…….

lub w przypadku braku numeru PESEL – legitymującą się dokumentem tożsamości:

……………………………………………………………………………… seria …………………….numer …………………….

Jest zatrudniony/a w:

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

Na stanowisku :

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

Na podstawie\*:

* Umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie / umowa o dzieło) do …………………………
* Umowy o pracę na czas określony do …………………………
* Umowy o pracę na czas nieokreślony
* Spółdzielczej umowy o pracę
* Stosunku pracy z powołania
* Stosunku pracy z wyboru
* Stosunku pracy z mianowania

Osoba, której dotyczy niniejsze zaświadczenie znajduje się\*/nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

*\*zaznaczyć właściwe*

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

*(data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy)*