



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik 4 do Regulaminu Projektu

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć firmowa

ZAŚWIADCZENIE

W imieniu firmy

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

(nazwa, adres, NIP)

zaświadczam, że Pan(i) zamieszkały(a)

.....,

nr PESEL jest zatrudniony(a) u w/w pracodawcy

na podstawie (proszę zaznaczyć właściwą) umowa o pracę / umowa - zlecenie / umowa o dzieło /

inna

na czas nieokreślony/do dnia

Miejsce wykonywania pracy

.....
Pieczęć / Podpis osoby uprawnionej

LIDER
Benefit Projekt Andrzej Bożek



CENTRUM CYFROWYCH MOŻLIWOŚCI

Biuro projektu:
ul. Piłsudskiego 27A, 22-400 Zamość
tel. 668 210 598, 578 916 420
biuro@benefitprojekt.pl, www.benefitprojekt.pl

PARTNER
Stowarzyszenie Inicjatyw
Społecznych i Obywatelskich ETOS

