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 Pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy (lub w przypadku braku pieczątki czytelny podpis)*

*………..…………………………..…..……… Pieczątka zakładu pracy*

|  |  |
| --- | --- |
| **NALEŻY WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU OSÓB „UBOGICH PRACUJĄCYCH”[[1]](#footnote-1)**  *Zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, których okres zatrudnienia wykracza po za okres realizacji projektu (tj. trwa dłużej niż do 30.09.2026 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 Pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy (lub w przypadku braku pieczątki czytelny podpis)*

……*…..…………………………..…..………*

*Pieczątka 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 o podatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu; [↑](#footnote-ref-1)