**Załącznik nr 5**

**program „Aktywny samorząd”**

pieczęć zakładu pracy

# ZAŚWIADCZENIE

wydane przez Zakład Pracy

Pan/Pani…………………………………………………………………………………………………..zamieszkały/a w…………………………………………………………………………………………. PESEL...........................................................................................................................................

Jest zatrudniony/a w ……………............................................................................................................................................................................................................................................

(nazwa, adres Zakładu Pracy)

□ na czas określony od dnia:………………….do dnia:………….

□ na czas nieokreślony od dnia: ……………………………………

Na podstawie:

□ umowy o pracę

□ stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę

□ umowy cywilnoprawnej: (□ pierwsza umowa, □ kontynuacja)

□ staż zawodowy

…………………………………., dnia ……………. …………………………………………..

Miejscowość pieczątka i podpis