



„ROZWÓJ KWALIFIKACJI I KOMPETENCJI KADR MIKRO – I MAŁYCH PRZEDSIĘBIORSTW WIELKOPOLSKI
– GWARANCJĄ STABILNEJ I SILNEJ GOSPODARKI”

POKL.08.01.01-30-024/10

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadczam/y, że Pan/i:

.....
(proszę wpisać imiona i nazwisko/a)

.....
(proszę wpisać dokładny adres zamieszkania)

.....
(proszę wpisać datę i miejsce urodzenia)

jest pracownikiem* naszego przedsiębiorstwa, zatrudnionym na stanowisku:

.....
(proszę wpisać stanowisko /funkcję)

Na czas nieokreślony / określony do dnia**

.....
(miejsce, data)

.....
(pieczęć zakładu pracy i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania)

* Pracownicy przedsiębiorstw (zgodnie z § 2 pkt. 8 Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z 15 grudnia 2010 r. w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Dz. U. nr 239, poz. 1598), to jest:

- a) pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998, nr 21, poz. 94, z późn. zm.),
- b) właściciel, pełniący funkcje kierownicze,
- c) wspólnik, w tym partner prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe.

** niepotrzebne skreślić.