



pieczęć instytucji

.....
miejsowość i data

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadczam, że Pani/Pan (imię i nazwisko), PESEL
..... jest zatrudniona/zatrudniony w (nazwa
jednostki organizacyjnej pomocy społecznej lub innego podmiotu wskazanego w art. 120 Ustawy z
dn. 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, Dz.U. z 2009 r., nr 175, poz. 1362, z późn. zm.)
na stanowisku

Okres zatrudnienia*¹:

- a. Czas nieokreślony od
- b. Czas określony od do

Pracownik/pracownica znajduje się w okresie wypowiedzenia: TAK/NIE*.

.....
podpis dyrektora/kierownika jednostki

*Należy zaznaczyć właściwą kategorię.