

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Pieczętka zakładu pracy

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....

Imię i nazwisko

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

jest zatrudniona/y w

pełna nazwa zakładu pracy

w ramach (właściwe zaznaczyć)

umowy o pracę

umowy wolontariatu

na stanowisku oraz,

że JEST/ NIE JEST (niewłaściwe skreślić) PRACOWNIKIEM SOCJALNYM

Jednocześnie zaświadcza się, iż Pracownik *nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

OBOWIĄZKOWA INFORMACJA NT. ZAKŁADU PRACY

Typ zakładu pracy:			
<input type="checkbox"/> Instytucja pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> Jednostka administracji samorządowej		
<input type="checkbox"/> Organizacja pozarządowa	<input type="checkbox"/> Partner społeczno – gospodarczy		
<input type="checkbox"/> Inna			
NIP zakładu pracy		REGON zakładu pracy	
Dane adresowe zakładu pracy			
prosimy podać dane, które umożliwią kontakt w sytuacji gdy dana instytucja zostanie wylosowana do udziału w badaniu.			
Województwo:.....	Powiat:.....	Miejscowość:	
Kod pocztowy:	Ulica:.....	Nr budynku:	Nr lokalu:
Obszar, na którym zakład pracy ma siedzibę			
(rozumiany zgodnie z definicją GUS, opartą na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT.)			
<input type="checkbox"/> wiejski		<input type="checkbox"/> miejski	
Obszar wiejski – tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Obszar miejski – tereny położone w granicach administracyjnych miast			
E-mail:.....		Telefon kontaktowy:	

--	--	--	--

data wystawienia zaświadczenia

pieczęć i podpis pracodawcy
lub osoby uprawnionej do wystawienia
zaświadczenia o zatrudnieniu

Dział Rozwoju Kapitału Ludzkiego tel: 61 856 73 27, fax 061 8 515 635 e-mail: pkkp@rops.poznan.pl