/pieczęć zakładu pracy/

**ZAŚWIADCZENIE**

Niniejszym zaświadcza się, że ……

Imię ojca …….. nazwisko rodowe……..

Urodzony/a ……..

Zamieszkały/a ……..

Legitymujący się dowodem osobistym ……wydanym przez ……..……

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ jest zatrudniony/a od dnia ……..…....

w……..
/pełna nazwa zakładu pracy i jego adres/

Umowa z w/w pracownikiem zawarta jest na czas nieokreślony/określony do dnia* …….

**Średnie miesięczne wynagrodzenie BRUTTO z ostatnich 3 (trzech) miesięcy wynosi**: ……

słownie: …….

Wynagrodzenie to:*)

- nie jest obciążone z tytułów sądowych lub innych tytułów,
- jest obciążone kwotą PLN .....

Wymieniony pracownik *)
- znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu lub w okresie próbnym,
- nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu ani w okresie próbnym,
- jest pracownikiem sezonowym,
- nie jest pracownikiem sezonowym,

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność wg przepisów prawa karnego. Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.
Zostałem uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń /art.233 § 1 KK/

Miejscowość....., data .....

/kierownik zakładu pracy lub
osoba przez niego upoważniona /

* niepotrzebne skreślić

---

**Oświadczenie**

*Zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015., poz. 2135 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bieszczadzką Agencję Rozwoju Regionalnego Sp. z o.o. moich danych osobowych dla potrzeb projektu „Wsparcie na starcie szansą na własną firmę" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, OŚ PRIORYTETOWA VII REGIONALNY RYNEK PRACY, DZIAŁANIE 7.3 – WSPARCIE ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI. Jednocześnie zgodnie z art.7 pkt 5 ww.ustawy, posiadam wiedzę o możliwości odwołania niniejszej zgody w każdym czasie.*

……..
Data i czytelny podpis osoby, której dotyczy zaświadczenie