



Załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY O NIEPRZEDŁUŻENIU UMOWY

Zaświadcza się, że
/nazwa zakładu pracy/

z siedzibą przy
/adres siedziby zakładu pracy/

NIP: / REGON:

Pan/ Pani
/imię i nazwisko pracownika, PESEL/

zatrudniony/a jest w
/nazwa zakładu pracy/

na podstawie stosunku pracy/ stosunku służbowego* zawartego na czas określony
do dnia

Jednocześnie zaświadcza się, że **zatrudnienie nie zostanie przedłużone poprzez
podpisanie kolejnej umowy lub aneksowanie dotychczasowej z przyczyn
niedotyczących pracownika.**

.....
Pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionych do
reprezentowania zakładu pracy

*niepotrzebne skreślić

*Zaświadczenie wydawane na potrzeby udziału w projekcie współfinansowanym ze
środków Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027.*