



ZAŁĄCZNIK NR 2

DO REGULAMINU PROJEKTU „GOTOWI NA ZMIANY”

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć zakładu pracy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

OŚWIADCZAM, IŻ PAN/I:

Imię i nazwisko	
PESEL	

dane Pracodawcy:

Nazwa	
Adres	
NIP	

Jest zatrudniony/na w na podstawie: (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „x” przy wybranej odpowiedzi)

umowy krótkoterminowej tj. umowy zawartej na czas określony, który upływa w okresie do dnia 31.10.2020 lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy, której miesięczne wynagrodzenie nie przekracza wysokości minimalnego wynagrodzenia ustalonej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień wystawienia niniejszego zaświadczenia.

umowy cywilnoprawnej i osiąga miesięczne wynagrodzenie nieprzekraczające wysokości minimalnego wynagrodzenia ustalonej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień wystawienia niniejszego zaświadczenia;

umowy o pracę i Jej/Jego miesięczne wynagrodzenie w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień wystawienia niniejszego zaświadczenia nie przekracza płacy minimalnej ustalonej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. Umowa zawarta jest na czas

umowy o pracę/innej (jakiej?) i Jej/Jego wynagrodzenie miesięczne w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień wystawienia niniejszego zaświadczenia przekracza wysokość płacy minimalnej i wynosi brutto miesięcznie. Umowa zawarta jest na czas

.....
podpis i pieczęć pracodawcy
lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy