Załącznik nr 3 do Regulaminu

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że poniżej wymienieni przedstawiciele/ki delegowani/e do udziału w Projekcie **„Solidarnie na rzecz BHP” o numerze FERS.04.03-IP.06-0018/24,** są zatrudnieni w podmiocie:

*Nazwa: …………………………………………………………………..*

*Numer NIP:………………………………………………………………*

*Adres:………………………………………………………………………*

| **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDSTAWICIELI/EK**[**\***](#_heading=h.xxdyguo613j8) | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **PESEL** | **RODZAJ UMOWY** | **STANOWISKO** | **ZATRUDNIENIE OD** | **ZATRUDNIENIE DO/ CZAS NIEOKREŚLONY** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego zaświadczenia załączamy **dokument potwierdzający zatrudnienie zgłoszonych przedstawicieli/ek - ZUS ZUA**.

| ………………………..………… | ………………………………………………………. |
| --- | --- |
| *(miejscowość i data)* | *(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)* |



\* Niepotrzebne prosimy skreślić

Strona **1** z **1**