Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA ZAŚWIADCZENIA PRACODAWCY:

- **Należy wypełnić czytelnie we wszystkich polach: komputerowo lub odręcznie drukowanymi literami**
- Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć **krzyżykiem (znak X)**

DANE PRACODAWCY:	
Pełna nazwa zakładu pracy	
Dokładny adres zakładu pracy	
NIP	
NINIEJSZYM ZAŚWIADCZA SIĘ, ŻE PAN / PANI:	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia lub PESEL	
Jest zatrudniony/-a u wskazanego w zaświadczeniu pracodawcy:	
na podstawie *(zaznaczyć właściwe)*	□ umowy o pracę □ umowy cywilnoprawnej
zawartej	od dnia ……
zawartej na czas *(zaznaczyć właściwe)*	□ nieokreślony □ określony do dnia ……
na stanowisku *(jeśli dotyczy)*	……
Pracownik wykonuje pracę:	
Dokładny adres miejsca wykonywania pracy	…… ……

System i godziny pracy:	☐ stałe godziny pracy – w dni robocze ☐ zmienny grafik pracy – w dni robocze ☐ zmienny grafik pracy – w dni robocze i w weekendy[1] Uwagi: …… ……

Oświadczam, że wskazany powyżej **pracownik ubiega się o udział w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+ w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 i organizowanych w ramach niego szkoleniach z własnej inicjatywy, poza godzinami pracy lub w dniach wolnych od pracy, bez jakiegokolwiek zaangażowania Pracodawcy w organizację, realizację lub finansowanie tego szkolenia.**

Pracodawca nie odnosi żadnych korzyści ekonomicznych w związku z realizacją projektu.

Zaświadczenie wystawiono na prośbę pracownika w celu przedłożenia realizatorowi projektu finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

……..……..…

Data wystawienia zaświadczenia

……..…..……

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy (lub w przypadku braku pieczątki czytelny podpis)

……..……..…..……

Pieczątka zakładu pracy

[1] W przypadku pracy w systemie zmianowym w weekendy konieczne będzie dostarczenie przez uczestnika projektu dokumentu potwierdzającego terminy i godziny pracy w okresie odbywania szkolenia (np. grafik pracy, listę obecności, zaświadczenie, itp.)

NALEŻY WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU OSÓB „UBOGICH PRACUJĄCYCH”[2] *zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, których okres zatrudnienia wykracza poza okres realizacji projektu (tj. trwa dłużej niż do 31.10.2027 r.) oraz trwa dłużej niż 6 miesięcy)*	
Wynagrodzenie wypłacone z tytułu za okres jednego miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu	**Otrzymał wynagrodzenie w następującej wysokości:** **Okres, za jaki wypłacono wynagrodzenie:** od dnia ……..……..…… do dnia ……..…… **Wysokość wynagrodzenia – brutto:** …….…..…… PLN * **Wymiar etatu**: ☐ pełny etat ☐ niepełny etat, ……. (podać wymiar)

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

……..……..…

Data wystawienia zaświadczenia

……..…..……

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy (lub w przypadku braku pieczątki czytelny podpis)

……..……..…..……

Pieczątka zakładu pracy

[2] ***osoba uboga pracująca*** *– oznacza osobę pracującą*

- *zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu,*

albo

- *której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu;*