

Załącznik nr 6 do Formularza zgłoszeniowego

.....
Pieczęć Pracodawcy

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Zaświadcza się, Pan/Pani:

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

PESEL

.....

jest zatrudniony/a w:

Pełna nazwa zakładu pracy:

.....

.....

Siedziba zakładu pracy:

.....

.....

Adres miejsca pracy – zakładu (podać jeżeli jest inny niż adres siedziby):

.....

.....

.....

(podpis osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia)