*Załącznik nr 6 do Formularza zgłoszeniowego*

............................................................ ...............................................................
Pieczęć Pracodawcy (miejscowość, 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)