*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)