Załącznik nr 3

………………………………

Pieczątka zakładu pracy

.....................................

(miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I POTWIERDZENIU STAŻU**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani ...............................................................................

(imię i nazwisko)

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym .................................................................

(seria i numer dowodu osobistego)

jest zatrudniony w ..................................................................................................................

(pełna nazwa i adres zakładu pracy)

na stanowisku ............................................... (nazwa stanowiska) w okresie**[[1]](#footnote-1):**

od dnia ………………….. do dnia ………………… roku

na stanowisku ............................................... (nazwa stanowiska) w okresie:

od dnia ………………. ….do dnia ………………… roku

W w/w okresie wykonuje zadania, o których mowa w art. 119 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 roku, Poz.1769 tekst jednolity).

Tym samym posiada .......... letni staż w zawodzie **pracownik socjalny.**

Pracownik znajduje się w okresie wypowiedzenia: TAK/NIE

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia jako wymóg uczestnictwa w specjalizacji II stopnia w zawodzie pracownik socjalny w ramach projektu dofinansowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna pn. „Inwestycja w poprawę wykształcenia kadr zatrudnionych w instytucjach pomocy i integracji społecznej”

.........................................

(podpis osoby upoważnionej)

1. Powielić ilość stanowisk pracy odpowiednio do danej osoby. [↑](#footnote-ref-1)