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

 (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 na stanowisku ………………………………………………………………..

w .................................................................................................................................................

(pełna nazwa i adres zakładu pracy)

NIP:.................................................................. REGON:............................................................

na podstawie ............................................od dnia ............................. do ……………………..

(rodzaj umowy i czas trwania umowy)

**Ww. pracownik ma bezpośredni kontakt z klientem, tj. świadczy usługi aktywizacyjne i inne usługi społeczne, bezpośrednio na rzecz osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym.**

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)