



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*Pieczęć Pracodawcy*

## **ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadczam, że Pan/i:

.....  
*Imię i nazwisko pracownika*

.....  
*nr PESEL*

był/a zatrudniony/a na umowę o pracę w terminie od ..... do .....

Ww. umowa nie została kontynuowana z przyczyn leżących po stronie Pracodawcy.

.....  
*Pieczęć i podpis Pracodawcy*

Instytucja Pośrednicząca:



WOJEWÓDZKI  
URZĄD PRACY  
W KIELCACH

Realizator projektu:



Akademia  
Przedsiębiorczości  
spółka z o.o.

Tytuł projektu: „NOWA PERSPEKTYWA ZATRUDNIENIA”  
Nr umowy: FESW.10.7-IP.01-0011/23