



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO Wł na lata 2014-2020

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

(Pieczęć pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA NA OBSZARZE WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO**

Oświadczam, że Pan/Pani , jest zatrudniony/a
(Imię i nazwisko pracownika)

w Firmie

z siedzibą / filią¹
(Adres Firmy na obszarze województwa łódzkiego)

na okres od do

oraz wykonuje pracę na terenie województwa łódzkiego.

.....
(podpis pracodawcy / osoby uprawnionej)

¹ Niepotrzebne skreślić.