*Załącznik Nr 15 do Zarządzenia nr 95/2020*

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

pieczęć firmy

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

data

**ZAŚWIADCZENIE**

o zatrudnieniu

 **Zaświadczam,**

że Pani/Pan ............................................................ nr PESEL ……………………......………

jest zatrudniona(y)  **w naszym zakładzi e pracy** na umowę o pracę na czas określony w okresie od

....................................... do ........................................ /na czas nieokreślony od dnia……………………………………\*

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

(podpis dyrektora zakładu pracy lub osoby upoważnionej)

**\* niepotrzebne skreślić**