



Załącznik nr 3

Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani _____
(imię i nazwisko)

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym

_____ (seria i numer dowodu osobistego)
jest pracownikiem/-czką

_____ (pełna nazwa i adres zakładu pracy)

tj. spełnia jedną z poniższych definicji*:

- Pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. — Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.)
- Osoba świadcząca usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. — Kodeks cywilny (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r. poz. 121 z późn. zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło.

Dodatkowo oświadczam, że za pracownika są odprowadzane obowiązkowe zobowiązania publiczno-prawne w związku ze świadczeniem przez niego usług.

*Zaznaczyć właściwe

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Pracodawca oświadcza, że nie jest podmiotem powiązany z realizatorem projektu – COMMA Piotr Ujma, 42-244 Mstów, ul. Wolności 106 - osobowo ani kapitałowo, przez co rozumieć należy wzajemne powiązania polegające w szczególności na:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia realizatorowi projektu pn. „Kompleksowy program szkoleń językowych i komputerowych dla mieszkańców Subregionu Północnego-edycja II” jako wymóg uczestnictwa w szkoleniach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorcy -
pracodawcy wraz z pieczęcią zakładu
pracy