



Załącznik nr 3 do regulaminu naboru do projektu pn.
„Zmiana zawodu Twoją szansą!” nr FESL.05.04-IP.02-080A/23

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

(NALEŻY WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU OSÓB „UBOGICH PRACUJĄCYCH”¹
zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, których okres zatrudnienia wykracza poza okres realizacji
projektu (tj. trwa dłużej niż do 31.08.2026 r.) lub trwa dłużej niż 6 miesięcy)

DANE PRACODAWCY

Pełna nazwa zakładu pracy	
Dokładny adres zakładu pracy	
NIP	

Niniejszym zaświadcza się, że:

Imię pracownika	
Nazwisko pracownika	
Data urodzenia lub Pesel pracownika	

otrzymał wynagrodzenie w następującej wysokości - brutto:

..... PLN

Okres, za jaki wypłacono wynagrodzenie: od dnia do dnia

Zaświadcza się, że powyższe dane dotyczą wynagrodzenie wypłacone za okres jednego miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu.

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania pracodawcy

Zaświadczenie wydane jest na potrzeby projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 – Działanie FESL.05.04 Aktywizacja zawodowa osób pracujących.

¹ osoba uboga pracująca – oznacza osobę pracującą:

- zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu,

albo

- której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.