



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

pieczęć instytucji

.....
miejsowość i data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pani/Pan (imię i nazwisko), była/był/jest

zatrudniona/zatrudniony w (nazwa jednostki organizacyjnej pomocy społecznej lub innego podmiotu wskazanego w art. 120 Ustawy z dn. 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, Dz.U. z 2009 r., nr 175, poz. 1362, z późn. zm.)

na stanowisku(nazwa stanowiska),

w okresie: od dnia go dnia,

na stanowisku(nazwa stanowiska),

w okresie: od dnia go dnia,

na stanowisku(nazwa stanowiska),

w okresie: od dnia go dnia,

na stanowisku(nazwa stanowiska),

w okresie: od dnia go dnia,

W w/w okresie wykonywała/wykonywał/wykonuje zadania, o których mowa w art. 119 Ustawy z dn. 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2009 r., nr 175, poz. 1362, z późn. zm.).

Tym samym posiada letni staż pracy w zawodzie pracownik socjalny.

.....

podpis dyrektora/kierownika jednostki