



Załącznik nr 9 do Regulaminu

Zaświadczenie o zatrudnieniu

Zaświadcza się, że poniżej wymienieni pracownicy delegowani do udziału w projekcie „Kompleksowy program wsparcia firm w okresowych trudnościach” nr projektu *FERS.01.03-IP.09-00128/23*, są zatrudnieni w przedsiębiorstwie:

.....
(pełna nazwa Przedsiębiorcy zgodnie z dokumentem rejestrowym)

.....
(adres siedziby zgodnie z dokumentem rejestrowym)

.....
(NIP zgodnie z dokumentem rejestrowym)

LP	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	RODZAJ UMOWY	STANOWISKO	ZATRUDNIENIE OD	ZATRUDNIENIE DO/ CZAS NIEOKREŚLONY
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						



Informujemy, że do niniejszego zaświadczenia należy dołączyć dla każdego oddelegowanego pracownika **dokument potwierdzający zatrudnienie każdego zgłoszonego pracownika, wygenerowany z ZUS PUE lub ePłatnik**, tj. jeden z poniższych dokumentów:

- Informacja miesięczna dla osoby ubezpieczonej generowana z platformy e-płatnik -> kreator) – za 3 miesiące przed datą uruchomienia danej rundy naboru;
- Dane ubezpieczonego;
- Dane ubezpieczenia;
- Kartoteka ubezpieczonego;
- RCA – za 3 miesiące przed datą uruchomienia danej rundy naboru;

(miejsce i data)

*(pieczęć firmy i czytelny
podpis osoby
upoważnionej do
reprezentowania
przedsiębiorstwa)*