

Załącznik nr 16 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

„Warszawska Akademia Kwalifikacji”, FEMA.07.04-IP.02-02OK/24

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani

.....
(imię i nazwisko pracownika/cy)

posługujący/ca się numerem PESEL¹

.....
jest pracownikiem/cą / zleceniobiorcą/czynią

.....
(pełna nazwa, NIP i adres zakładu pracy)

od dnia do dnia

(należy wskazać okres zatrudnienia)

Pracownik/ca pracuje w usługach opieki długoterminowej o charakterze społecznym²:

☐ TAK

☐ NIE

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia realizatorowi projektu pn.

„Warszawska Akademia Kwalifikacji” nr FEMA.07.04-IP.02-02OK/24 jako

potwierdzenie spełnienia kryterium premiującego dla os. zatrudnionych w usługach opieki długoterminowej o charakterze społecznym.

¹ W przypadku braku PESEL należy wpisać serię, rodzaj i numer dokumentu tożsamości

² Usługi udzielane osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym przewlekle chorym, które przez dłuższy czas potrzebują pomocy w podstawowych aktywnościach życia codziennego, a które nie wymagają hospitalizacji w warunkach oddziału szpitalnego tj.: usługi długotrwałej opieki pielęgniarstwa, rehabilitacji, świadczeń terapeutycznych, usług pielęgnacyjnych, opiekuńczych oraz innych usług wspierających osoby, kontynuacji leczenia farmakologicznego i dietetycznego.



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Miejscowość, data

Podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania Przedsiębiorcy
(Pracodawcy) wraz z pieczęcią zakładu
pracy.

WZÓR