



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 PESEL<sup>1</sup>

.....

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 społecznym<sup>2</sup>:**

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.

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> W przypadku braku PESEL należy wpisać serię, rodzaj i numer dokumentu tożsamości

<sup>2</sup> 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

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

Miejscowość, data

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