



Wzór załącznika do wniosku o przyznanie
refundacji kosztów wyposażenia stanowiska
pracy osoby niepełnosprawnej

Słupsk, dnia

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU PORĘCZycIELA

I. INFORMACJE O ZATRUDNIIONYM

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. PESEL.....

II. ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH

Ww. osoba jest zatrudniona w tutejszym zakładzie pracy na podstawie umowy
o pracę na stanowisku.....

(zaznaczyć właściwe znakiem x):

- ☐ na czas określony od dnia.....do dnia.....
- ☐ na czas nieokreślony od dnia.....

oraz osiąga miesięcznie dochód w wysokości:

netto	brutto
kwota:.....	kwota:.....
słownie:.....	słownie:.....
.....	

(zaznaczyć właściwe znakiem x):

- ☐ wynagrodzenie nie jest obciążone
- ☐ wynagrodzenie jest obciążone kwotą.....złotych

Ponadto zaświadcza się, że ww. pracownik nie jest w okresie wypowiedzenia umowy
o pracę, a pracodawca nie jest w stanie likwidacji lub upadłości.

.....
data i czytelny podpis pracodawcy (imię i nazwisko)