



Projekt pn. „Zadbaj o swój kręgosłup z Ortmedem! Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego”
współfinansowany ze środków programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Załącznik nr 2 – Zaświadczenie o zatrudnieniu przed przystąpieniem do Projektu

.....
pieczęć miejsca pracy

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU PRZED PRZYSTĄPIENIEM DO PROJEKTU

Zaświadcza się, że n/w pracownik/pracownica:

.....;

PESEL.....;

zamieszkały/a.....

.....

na dzień..... jest zatrudniony/a w.....

.....

.....

Zaświadczenie wydaje się do rekrutacji w projekcie pn. „Zadbaj o swój kręgosłup z Ortmedem! Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego” w zakresie chorób narządu ruchu współfinansowany ze środków programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.

.....

Podpis pracodawcy/osoby upoważnionej do reprezentacji pracodawcy