***ZAŁĄCZNIK NR 4***

# *do Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

# *LOKALNE PUNKTY WSPARCIA RODZINY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO*

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Zaświadcza się, iż ………………………………………………………..…… *(imię i nazwisko)*

Pesel …………..…………… jest zatrudniony/zatrudniona w ………………………….……………

……………………………………………………………………..……………………………………

(nazwa i adres podmiotu zatrudniającego)

Powyższe zatrudnienie ***dotyczy/ nie dotyczy*** pracy w instytucji świadczącej usługi w obszarze pomocy społecznej.

Zaświadczenie wydane na prośbę Pani/Pana …………………….………

……………………… ……………………………..……

*data wystawienia zaświadczenia podpis osoby wystawiającej zaświadczenie*