Załącznik nr 7 do Regulaminu przyznawania jednorazowych

środków na podjęcie działalności gospodarczej

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

…………………………………………………

pieczęć i nazwa pracodawcy

………………………………………………...

nr telefonu pracodawcy (kadry)

**Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani** ………………………………………..………… PESEL……….…...………………….

zamieszkały/a ………………………………………………………………………………...………

(dokładny adres)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………….…………….……….… jest zatrudniony/a od

(seria i numer)

dnia …………………….………… w …………………………………………………………………

(pełna nazwa i adres zakładu pracy )

na stanowisku ………………………………………………………………………………………..

**Umowa z w/w zawarta jest:\* ⁪**

na czas nieokreślony

na czas określony do dnia ………….…………………......…

**Średnie miesięczne wynagrodzenie** **brutto** z ostatnich 12 miesięcy wynosi: ……………………..………………………… zł

słownie ..…………………………………………………………………………...………………….

i składa się z części stałej w kwocie …………………………… oraz części zmiennej w kwocie ……………………………………

**Powyższe wynagrodzenie:\***

nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów

jest obciążone kwotą …………………….……. z tytułu\* pożyczki, ⁭ kredytu, ⁭ wyroku sądowego ⁭ inne ………………………………………………..………………………………………

Wysokość miesięcznego obciążenia wynosi ……………………………., ostateczny termin spłaty …………………………...

**W/w pracownik:\***

nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

**Pracodawca:\***

nie znajduje się w stanie likwidacji

znajduje się w stanie likwidacji

*\* zaznaczyć właściwe*

***Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia***

***w Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Opolu/ Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzelcach Opolskich***

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym osoba wystawiająca zaświadczenie ponosi odpowiedzialność na podstawie przepisów prawa karnego.

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

Data i miejscowość Pieczątka i podpis osoby Pieczątka i podpis osoby

upoważnionej do wystawienia upoważnionej do

reprezentowania pracodawcy

**Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.**