



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Załącznik nr 7 do formularza zgłoszeniowego

Tytuł projektu	„Odbudowa kariery - Nowe Umiejętności, Nowe Możliwości!”
Numer projektu	FESL.10.19-IP.02-0C7C/24

## ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

[Miejscowość], [DD.MM.RRRR]

### Dane Pracodawcy

Pełna nazwa pracodawcy: [wpisz]  
Adres siedziby: [ulica, nr, kod, miejscowość]  
NIP: [xxx-xxx-xx-xx]  
REGON (jeśli dotyczy): [xxxxxxx]

### Osoba upoważniona do wystawienia zaświadczenia

Imię i nazwisko: [wpisz]  
Stanowisko: [wpisz]

### Uczestnik szkolenia/projektu

Imię i nazwisko: [wpisz]  
PESEL lub data urodzenia: [wpisz]  
Stanowisko w firmie: [wpisz]  
Okres zatrudnienia (od-do): [wpisz]

### Organizator projektu/szkolenia

Pełna nazwa organizatora: [wpisz]



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Adres: [wpisz]

NIP/REGON (jeśli dotyczy): [wpisz]

Nazwa projektu/szkolenia: [wpisz]

Numer projektu (EFS – jeśli znany): [wpisz]

Oświadczam, że wskazany powyżej pracownik bierze udział w ww. szkoleniu/projekcie z własnej inicjatywy, bez jakiegokolwiek zaangażowania Pracodawcy w organizację, realizację lub finansowanie tego szkolenia. Pracodawca nie współpracuje z realizatorem projektu/szkolenia, nie pozostaje z nim w żadnym związku organizacyjnym oraz nie odnosi żadnych korzyści ekonomicznych w związku z realizacją ww. szkolenia/projektu. Zaświadczenie wystawiono na prośbę pracownika w celu przedłożenia realizatorowi projektu finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

[Miejscowość i data]

[Podpis i pieczęć Pracodawcy]

*Wskazówka: Pola w nawiasach kwadratowych [ ] są przeznaczone do wypełnienia. Po uzupełnieniu można je usunąć wraz z nawiasami.*