Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr IV/20/2015

Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą

z dnia 29 stycznia 2015 r.

………………….., dnia…………….

…………………..

(pieczęć pracodawcy)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pani/Pan……………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

zamieszkała/y …………………………………………………………………………………

 (dokładny adres)

jest zatrudniona/y w ……………………………………………………………………………

 (nazwa zakładu pracy)

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

od dnia …………………………… na podstawie umowy o pracę na czas…………………….

………………………………….

(pieczęć i podpis wystawiającego)