*Zał. nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w Projekcie*

**POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA UCZESTNIKA PROJEKTU**

dotyczy projektu nr POKL.01.05.00-00-524/12 pt. **„*Uniwersyteckie Maluchy – przyzakładowy żłobek Uniwersytetu Warszawskiego*”**

realizowanego przez Uniwersytet Warszawski w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet I. *Zatrudnienie i integracja społeczna* Działanie 1.5 – *Wspieranie rozwiązań na rzecz godzenia życia zawodowego i rodzinnego*.

Potwierdzam , iż Pani/Pan:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seria i nr dowodu osobistego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jest zatrudniona/y przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i adres miejsca pracy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

status zatrudnionego: *(właściwe zakreślić)*

a) pracownik

b) doktorant

c) urlop macierzyński

d) urlop rodzicielski

na następujących warunkach:

okres zatrudnienia (od do) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

urlop macierzyński lub rodzicielski (od do) *(jeśli dotyczy)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

miejscowość data podpis i pieczęć Pracodawcy