



### ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

(zaświadczenie wydaje się do celów związanych z udziałem w projekcie *Doskonalenie kadr systemu opieki zdrowotnej, oświaty i pomocy społecznej z zakresu psychologii klinicznej dzieci i młodzieży, psychoterapii dzieci i młodzieży oraz terapii środowiskowej dzieci i młodzieży*  
nr POWR.05.04.00-00-0179/19)

Oświadczam, że Pan/i .....  
(imię i nazwisko)

PESEL .....

Jest zatrudniony/a<sup>1</sup> w:

Pełna nazwa pracodawcy (adres oraz NIP) lub pieczęć firmowa
Na stanowisku:
Status firmy: <input type="checkbox"/> mikro przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> administracja rządowa <input type="checkbox"/> administracja samorządowa <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> inny .....

Jednocześnie oświadczam, że powyższa placówka jest placówką publiczną, tj. należy do publicznego systemu opieki zdrowotnej, oświaty, poradni psychologiczno-pedagogicznych lub jednostek pomocy społecznej<sup>2</sup>

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej  
do reprezentowania pracodawcy

<sup>1</sup> Osoby zaangażowane na podstawie umowy o pracę bez względu na wymiar etatu oraz na podstawie umowy cywilnoprawnej, z wyłączeniem umowy o wolontariat

<sup>2</sup> za placówkę publicznego systemu ochrony zdrowia należy uznać każdą placówkę mającą podpisany kontrakt z OW NFZ oraz udzielającą w ramach tego kontraktu nieodpłatnych świadczeń zdrowotnych. W przypadku placówek oświatowych placówką taką może być placówka, która otrzymuje dotację z budżetu państwa oraz:

1) zapewnia bezpłatne nauczanie w zakresie ramowych planów nauczania;  
2) przeprowadza rekrutację uczniów w oparciu o zasadę powszechnej dostępności (tak jak placówka publiczna, zgodnie z ustawą – prawo oświatowe).

