



.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani
(imię i nazwisko)

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym
(seria i numer dowodu osobistego)

jest pracownikiem¹

.....
(pełna nazwa i adres zakładu pracy)

.....
będącym przedsiębiorstwem w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (D.U. Nr 173, poz. 1807 z późn. zm.).

Wielkość przedsiębiorstwa (zaznaczyć jedno właściwe):

Mikroprzedsiębiorstwo (zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EUR)

Małe przedsiębiorstwo (zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EUR)

Średnie przedsiębiorstwo (zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR)

Duże przedsiębiorstwo (inne niż mikro, małe, lub średnie przedsiębiorstwo)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia organizatorowi studiów podyplomowych jako wymóg uczestnictwa w studiach dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej
do wystawienia zaświadczenia

¹ W rozumieniu definicji pracownika zawartej w Wytycznych dla Projektodawców ubiegających się o dofinansowanie projektu w ramach PO KL pkt 2.2