



Załącznik nr 3:

Zaświadczenie o potwierdzeniu zatrudnienia

P Projekt „Podniesienie kompetencji przedstawicieli podmiotów tworzących i prowadzących instytucje opieki nad dzieckiem do lat 3 w województwie pomorskim.”

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nazwa instytucji i adres)

ZAŚWIADCZENIE O POTWIERDZENIU ZATRUDNIENIA

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan/Pani jest zatrudniony w
(imię i nazwisko)

.....,

jednostce organizacyjnej odpowiedzialnej za rozwój form opieki nad dziećmi do lat 3 w
województwie pomorskim.

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej reprezentującej
jednostkę organizacyjną