

/pieczęć zakładu pracy/

.....
/Miejscowość i data/

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pani/Pan

była/jest/był/jest* zatrudniona/ny w

na stanowisku (nazwa stanowiska) w okresie:

od dnia do dnia roku

na stanowisku (nazwa stanowiska) w okresie:

od dniado dnia roku

na stanowisku (nazwa stanowiska) w okresie:

od dniado dnia roku

na stanowisku (nazwa stanowiska) w okresie:

od dnia do dnia roku

W w/w okresie wykonywała/wykonywał/wykonuje* zadania, o których mowa w art. 119 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z, Poz.).

Tym samym posiada letni staż w zawodzie pracownik socjalny.

.....
/podpis dyrektora/kierownika jednostki/

*niewłaściwe skreślić