***Załącznik Nr 4a*** *do Regulaminu udzielania dofinansowania zadań przez WFOŚiGW w Lublinie*

*dla osób fizycznych na inwestycje z zakresu ochrony środowiska pn. EKODOM*

.................................................................. dnia........................................

*(pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP)*

**ZAŚWIADCZENIE**

**o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan\*/Pani\*.............................................................................................................................

*( imię i nazwisko)*

imię ojca........................................................................., nazwisko rodowe...........................................................................

urodzony\*/a\*..........................................................zamieszkały\*/a\*........................................................................................

................................................................................................................................................................................................

legitymujący\*/a\* się dokumentem tożsamości o nazwie…………………………………………………………. ........................

Seria..................................................Nr................................ wydanym przez........................................................................

………………………………………………………………….w.................................... dnia .....................................................

zatrudniony\*/a\* jest od dnia .............................................................w wymiarze czasu pracy………………………………..

na stanowisku …………………………………………………………………………………………………………………………...

w..............................................................................................................................................................................................

*( pełna nazwa zakładu pracy i jego adres, numer pod którym została zarejestrowana działalność gospodarcza, data rozpoczęcia działalności gospodarczej   
i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)\**

Umowa z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony\*/ określony\* do dnia..................................................

Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto** z ostatnich trzech miesięcy wynosi zł................................................................

*(słownie złotych:* ..................................................................................................................................................................).

Wynagrodzenie powyższe jest\*/nie jest\* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów w

kwocie............................................................... złotych miesięcznie.

Wymieniony pracownik:

- znajduje się\*/nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia o pracę,

- znajduje się\*/nie znajduje się\* w okresie próbnym,

- jest\*/nie jest\* pracownikiem sezonowym.

|  |
| --- |
| Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje się\*/znajduje się\* w stanie likwidacji lub upadłości.  *\*Jeżeli dotyczy*  *\*\*Zaświadczenie jest ważne przez* *okres 30 dni od daty wystawienia.*    podpis i imienna pieczątka służbowa  Dyrektora zakładu/Głównego księgowego |