Załącznik nr 2

|  |
| --- |
|  |

/Miejscowość i data/

|  |
| --- |
|  |

/pieczęć zakładu pracy/

**ZAŚWIADCZENIE / ODDELEGOWANIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Urodzony/a dnia | |  | | w | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | województwo | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Zamieszkały/a w | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Kod pocztowy | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| ulica | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Nr domu | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nr mieszkania | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| PESEL | €€€€€€€ | | |  | | | | | | | |
| Jest:   * zatrudniony/a w ramach umowę o pracę * wolontariuszem organizacji * członkiem organizacji | | | | | | | | | | | |
| Okres zatrudnienia/zaangażowania: | | | | | | | | | | | |
| Od: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | do | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Stanowisko/funkcja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |

Jednocześnie oświadczam, iż Pan/Pani zostaje oddelegowany do uczestnictwa w projekcie „Wspierając NGO: Innowacyjne Podejście do Usług Publicznych”

|  |
| --- |
|  |

/podpis i pieczęć /

\*Oddelegowanie przedstawiciela organizacji do uczestnictwa w projekcie, podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania danej organizacji, upoważnione zgodnie z KRS do reprezentacji podmiotu lub osoby posiadające do tego odpowiednie pełnomocnictwo/upoważnienie.