

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie

***Wsparcie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży poprzez edukację kadr systemu
ochrony zdrowia***

nr POWR.05.04.00-00-0175/19

Załącznik nr 7 do Umowy

OŚWIADCZENIE O AKTUALNYM ZATRUDNIENIU

Oświadczam, że jestem zatrudniona/zatrudniony

na podstawie umowy o pracę bez względu na wymiar etatu/ umowy cywilno-prawnej (z
wylączeniem umowy o wolontariat)

w publicznym systemie opieki zdrowotnej, oświaty, poradniach psychologiczno-pedagogicznych,
jednostkach pomocy społecznej

na czas od..... do.....

w.....

.....

..... (nazwa i adres zakładu pracy)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

pieczętka i podpis Pracodawcy

.....

(miejsowość / data)

.....

(podpis Uczestnika)