



.....
(pieczęć instytucji)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pani/Pan

była//był/jest* zatrudniona/ny w

.....
(nazwa jednostki – musi być instytucja wskazana w art. 120 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej Dz. U. z 2009 roku, Nr 175, poz. 1362, z późn. zm.):

na stanowisku

w okresie od dnia do dnia

na stanowisku

w okresie od dnia do dnia

na stanowisku

w okresie od dnia do dnia

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 2009 roku, Nr 175, poz. 1362, z późn. zm).

Tym samym posiada letni staż w zawodzie pracownik socjalny.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis dyrektora/kierownika jednostki)

* niepotrzebne skreślić