

/pieczęć zakładu pracy/

.....  
/Miejscowość i data/

## ZA ŚWIADCZENIE

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 dnia ..... do dnia ..... roku

na stanowisku ..... (nazwa stanowiska) w okresie:

od dnia ..... do 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