



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniu na superwizorów realizowanego w ramach projektu pn. „Koordynacja polityki społecznej w województwie świętokrzyskim”.

.....
Pieczęć zakładu pracy

.....20.....r.

Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE O POSIADANIU STAŻU W JEDNOSTKACH ORGANIZACYJNYCH POMOCY SPOŁECZNEJ

Zaświadczam, że Pani/Pan

była/jest/był/jest* zatrudniona/ny w

- na stanowisku w okresie:

(nazwa stanowiska)

od dnia do dnia roku

- na stanowisku w okresie:

(nazwa stanowiska)

od dnia do dnia roku

- na stanowisku w okresie:

(nazwa stanowiska)

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 (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2268 ze zm.).

Tym samym posiada:

..... letni staż w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej,

..... letni staż w zawodzie pracownik socjalny.

.....

(podpis dyrektora/kierownika jednostki)

*niewłaściwe skreślić