**Załącznik nr 4**

**do Instrukcji**

*…………………………..*

*/pieczęć zakładu pracy/*

 …….…………………………..

 */miejscowość i data/*

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

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 2017 r., poz. 1769 z późn zm.).

Tym samym posiada ........... letni staż w zawodzie pracownik socjalny.

……………………………………………

*/podpis dyrektora / kierownika jednostki/*

**\*niewłaściwe skreślić**