

**/Załącznik nr 4/**

*/pieczęć zakładu pracy/*

.....  
*/Miejscowość, 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) posiadając uprawnienia\*\* do wykonywania zawodu pracownika socjalnego, 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 (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz.1508 ze zm.)

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

.....  
*/podpis dyrektora/kierownika jednostki/*

\*niewłaściwe skreślić

\*\*uzyskane na podstawie przepisów ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub art. 5 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 48, poz. 320) lub decyzji o uznaniu kwalifikacji w zawodzie regulowanym pracownika socjalnego na podstawie przepisów ustawy z dnia 18 marca 2008 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. Nr. 63, poz. 394)