**Zaświadczenie stwierdzające charakter okres i rodzaj działalności wykonywanej**

**w Rzeczypospolitej Polskiej**

**Część A**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organu wydającego zaświadczenie:  Jednostka organizacyjna:  Nr wydanego zaświadczenia: | Adres siedziby organu wydającego zaświadczenie: |

**Część B**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Obywatelstwo |  |

**Część C**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Wykonywanie działalności na własny rachunek** | | **Okres wykonywania działalności** | | |
| **lata** | **miesiące** | **dni** |
| 1. Firma (nazwa) | |  |  |  |
|  | |
| Adres głównego miejsca wykonywania działalności | |
|  | |
| Przedmiot działalności | |
|  | |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia\*) |
|  |  |
| 2. Firma (nazwa) | |  |  |  |
|  | |
| Adres głównego miejsca wykonywania działalności | |
|  | |
| Przedmiot działalności | |
|  | |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia\*) |
|  |  |
| **Łącznie pozycja I, punkty 1-2** | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Zatrudnienie przy wykonywaniu działalności w charakterze kierownika przedsiębiorstwa** | | | **Okres zatrudnienia** | | | | |
| **lata** | | **miesiące** | | **dni** |
| 1. Firma (nazwa) pracodawcy | | |  | |  | |  |
|  | | |
| Adres siedziby pracodawcy | | |
|  | | |
| Stanowisko pracy | | |
|  | | |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia\*) | |
|  |  | |
| 2. Firma (nazwa) pracodawcy | | |  | |  | |  |
|  | | |
| Adres siedziby pracodawcy | | |
|  | | |
| Stanowisko pracy | | |
|  | | |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia\*) | |
|  |  | |
| **Łącznie pozycja II, punkty 1-2** | | |  | |  | |  |
| **III. Zatrudnienie przy wykonywaniu działalności** | | | **Okres zatrudnienia** | | | | |
| **lata** | **miesiące** | | **dni** | |
| 1. Firma (nazwa) pracodawcy | | |  |  | |  | |
|  | | |
| Adres siedziby pracodawcy | | |
|  | | |
| Stanowisko pracy | | |
|  | | |
| Data rozpoczęcia | | Data zakończenia\*) |
|  | |  |
| 2. Firma (nazwa) pracodawcy | | |  |  | |  | |
|  | | |
| Adres siedziby pracodawcy | | |
|  | | |
| Stanowisko pracy | | |
|  | | |
| Data rozpoczęcia | | Data zakończenia\*) |
|  | |  |
| **Łącznie pozycja III, punkty 1-2** | | |  |  | |  | |

Zaświadczenie wydano na podstawie dokumentów przedstawionych przez wnioskodawcę.

………………………………………………. …………………………………………

(miejsce i data wydania zaświadczenia) (podpis osoby upoważnionej)

\*) W przypadku gdy wnioskodawca wykonywał działalność na własny rachunek lub był zatrudniony przy wykonywaniu

działalności w więcej niż dwóch miejscach, wypełniając część CI, CII, CIII należy odpowiednio rozbudować formularz.