Załącznik do wniosku o dofinansowanie kosztów nauki

w ramach programu „Aktywny samorząd” Moduł II

………………………………………..

(pieczęć zakładu pracy)

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Zaświadczam, że:

Pan/Pani ………………….………………………………………………………………………..………………............ zamieszkały/a w ……………………………….……………………………………………..…………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr PESEL …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

jest zatrudniony/a na stanowisku ……………….…………………………………………………………………………………….

forma zatrudnienia (zaznaczyć właściwie)

* stosunek pracy na podstawie umowy o pracę
* stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę
* umowa cywilnoprawna
* staż zawodowy
* inna forma zatrudnienia (jaka): …………………………………………………………………..

zatrudnienie na czas (okresy obwiązywania umów następujących po sobie sumują się)

* określony: od dnia ……………………………….r. do dnia …………………………….. r.
* nieokreślony: od dnia ……………………...........r.

Pan/i ………………………………………………………………………………korzysta z pomocy finansowej pracodawcy na pokrycie kosztów kształcenia (zaznaczyć odpowiednie):

* Nie
* Tak, w następującym zakresie:

- nazwa szkoły/uczelni ………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- kierunek nauki ……………………..............................................................................................................

- wysokość pomocy finansowej w semestrze …………………, roku akademickiego/szkolnego

20…../20….. wynosi ……………………………………………… zł

(słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………. zł)

…………………………………………………………

(data, podpis i pieczątka imienna pracownika

upoważnionego do wystawienia zaświadczenia