

Załącznik nr 4 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” - Moduł II
Uwaga: zaświadczenie składają wyłącznie osoby wnioskujące o dofinansowanie kosztów opłaty za naukę (czesne),

pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU
wydane przez Zakład Pracy

Niniejszym zaświadczam, że :

Pan/Pani

zamieszkały/a w

nr PESEL.....

jest zatrudniony/a w

.....

.....
(nazwa, adres i tel. kontaktowy Zakładu Pracy)

(proszę zaznaczyć znakiem „x” właściwy kwadrat wyboru

- ☐ na czas określony od dnia: do dnia:
☐ na czas nieokreślony

Na podstawie:

- ☐ umowy o pracę
☐ stosunku pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę,
☐ umowy cywilnoprawnej,
☐ stażu zawodowego w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2001 r. poz. 1100, z późn. zm.).

Zakład pracy dofinansowuje koszt y chesnego w/w pracownika w związku z nauką.

- ☐ **tak** - wysokość dofinansowania kosztów chesnego w bieżącym semestrze wynosizł (słownie złotych:).
☐ **nie**

Miejscowość, data, pieczęć i czytelny podpis pracodawcy: