

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

o zatrudnieniu wydane przez pracodawcę/zakład pracy
dla potrzeb Realizatora programu „Aktywny samorząd”

Zaświadcza się, że:

Pan/Pani:

zamieszkały/a w:

(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy)

.....
PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

jest zatrudniona(y) na podstawie: umowy o pracę / powołania / wyboru / mianowania /
spółdzielczej umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej* na czas (okresy obowiązywania umów
następujących po sobie sumują się):

określony: od dnia r. do dnia r.

nieokreślony: od dnia r.

**Wyżej wymieniona osoba korzysta z pomocy finansowej pracodawcy na pokrycie kosztów
kształcenia** (należy zaznaczyć odpowiednie):

nie

tak

Jeżeli tak to proszę wypełnić:

semestr/półrocze roku akademickiego/szkolnego 20..... / 20..... - zł

semestr/półrocze roku akademickiego/szkolnego 20..... / 20..... - zł

W

(nazwa, adres szkoły/uczelni)

.....
* właściwe podkreślić

.....
(data, podpis i pieczęćka imienna pracownika
upoważnionego do wystawienia zaświadczenia)