

Załącznik nr 4 do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

## ZAŚWIADCZENIE

o zatrudnieniu wydane przez pracodawcę/zakład pracy dla potrzeb Realizatora programu

**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 / odbywa staż zawodowy \* 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

Forma kształcenia: .....

W .....

(nazwa, adres szkoły/uczelni)

\* właściwe podkreślić

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