

Załącznik nr 4 do wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd”,
Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym

.....
Pieczęć Zakładu Pracy

ZAŚWIADCZENIE

Pan/Pani

zamieszkały /a w

nr PESEL

jest zatrudniony na stanowisku

forma zatrudnienia (należy zaznaczyć odpowiednie):

- stosunek pracy na podstawie umowy o pracę
- stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania, lub spółdzielczej umowy o pracę
- umowa cywilnoprawna
- staż zawodowy (w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – tekst jednolity: Dz.U. z 2013r., poz. 674, z późn. zm.)
- inna forma zatrudnienia (jaka):
- zatrudniony na czas (okresy obowiązywania umów następujących po sobie sumują się) (należy zaznaczyć odpowiednio):
 - określony: od dniar. do dniar.
 - nieokreślony: od dniar.

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

- nie
- tak, w następującym zakresie
– nazwa uczelni:

.....
kierunek nauki:

wysokość pomocy finansowej w semestrzeroku akademickiego /szkolnego
20...../20.... nr semestru-.....zł.

(..... słownie)

Data i podpis pracodawcy