

Załącznik nr 5 do wniosku w ramach programu „Aktywny samorząd”

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że: Pan/Pani

.....
zamieszkały/a.....

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

nr PESEL _ _ _ _ _

jest zatrudniony/a na stanowisku

.....
.....
forma zatrudnienia (odpowiednie zaznaczyć): ☐ 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 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 149)

☐ inna forma zatrudnienia (jaka):

zatrudnienie na czas (odpowiednie zaznaczyć):

☐ nieokreślony

☐ określony: od dnia r. do dnia r. ww. osoba

korzysta z pomocy finansowej pracodawcy na pokrycie kosztów kształcenia (odpowiednie zaznaczyć): ☐ nie

☐ tak, w następującym zakresie:

– forma kształcenia:

☐ szkoła policealna ☐ jednolite studia magisterskie ☐ studia pierwszego stopnia ☐ studia drugiego stopnia ☐ studia podyplomowe ☐ kolegium pracowników służb społecznych ☐ kolegium nauczycielskie ☐ nauczycielskie kolegium języków obcych ☐ studia doktoranckie

☐ przewód doktorski otwarty poza studiami doktoranckimi ☐ nauka na uczelni zagranicznej

– nazwa szkoły/uczelni:

.....
– kierunek nauki:

– wysokość pomocy finansowej:

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

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

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