

.....

....., dnia.....

Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

dla Wnioskodawcy ubiegającego się o dofinansowanie ze środków PFRON pomocy w uzyskaniu
wykształcenia na poziomie wyższym w ramach Programu „Aktywny Samorząd”

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan/Pani

zamieszkały.....

PESEL

jest zatrudniony w

.....

na podstawie:

☐ umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony od dnia.....

☐ umowy o pracę zawartej na czas określony od dnia.....do dnia

☐ umowy cywilnoprawnej do dnia..... od dnia.....

Jednocześnie Pracodawca oświadcza, że

☐ **dofinansował lub dofinansuje** koszty nauki ww. pracownika w bieżącym półroczu roku akademickiego/szkolnego.....do semestru.....
w wysokości.....(słownie.....
.....)

☐ **nie dofinansował i nie dofinansuje** kosztów nauki ww. pracownika w bieżącym półroczu roku akademickiego/szkolnego.....do semestru.....

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
Podpis i pieczęć Pracodawcy