

.....
pieczęć zakładu pracy

Załącznik numer 4 – ZAŚWIADCZENIE

wydane przez Zakład Pracy dla potrzeb PFRON (pilotażowy program „Aktywny samorząd”)

Pan/Pani:

Imię..... Nazwisko

nr PESEL

zamieszkała w Chełmie ul.

jest zatrudniony/na w

.....

.....

(nazwa, adres i tel. kontaktowy Zakładu Pracy)

na czas określony od dnia:do dnia:

na czas nieokreślony od dnia

na podstawie:

umowy o pracę (pierwsza umowa, kontynuacja)

stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę

umowy cywilnoprawnej

staż zawodowy

Zakład Pracy dofinansowuje koszty nauki na poziomie wyższym:

tak, w wysokości złotych

nie

.....

data i podpis pracodawcy