……
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

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

Pan/Pan…….

nr PESEL…….....

jest zatrudniona w……

……..od dnia……

☐na czas określony do dnia……

☐na czas nieokreślony

Na podstawie

☐umowy o pracę

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

☐umowa cywilnoprawna

☐staż zawodowy

Zakład Pracy dofinansowuje koszty nauki na poziomie wyższym:

☐tak, w wysokości ……. (słownie:……

……zł)

☐nie

……,dnia…… ……..

Czytelny podpis i pieczątka