

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

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

Oświadczam, że Pan/Pani

nr PESEL

jest zatrudniony/na w

na podstawie:

- umowy o pracę:
 - na czas określony od dnia do dnia
 - na czas nieokreślony od dnia
- powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę:
 - na czas określony od dnia do dnia
 - na czas nieokreślony od dnia
- umowy cywilnoprawnej:
 - na czas określony od dnia do dnia
 - na czas nieokreślony od dnia
- stażu zawodowego:
 - na czas określony od dnia do dnia

Oświadczam również, iż Zakład Pracy:

- udzielił / udziela* Panu/Pani pomocy finansowej na pokrycie kosztów nauki w wysokości zł,
- nie udziela Panu/Pani pomocy finansowej na pokrycie kosztów nauki.

podpis i pieczęć pracodawcy

*-niepotrzebne skreślić

data, podpis: