

Załącznik nr 6 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”- Moduł II

**Uwaga:** zaświadczenie składają wyłącznie osoby wnioskujące o dofinansowanie kosztów opłaty za naukę (czesne),

.....  
pieczęć zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**  
*wydane przez Zakład Pracy*

Niniejszym zaświadczam, że :

**Pan/Pani**.....

**zamieszkały/a w** .....

**nr PESEL**.....

**jest zatrudniony/a w** .....

.....  
( nazwa, adres i tel. kontaktowy Zakładu Pracy )

(proszę zaznaczyć znakiem „x” właściwy kwadrat wyboru

☐ na czas określony od dnia:..... do dnia: .....

☐ na czas nieokreślony

**Na podstawie:**

☐ umowy o pracę,

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

☐ umowy cywilnoprawnej,

☐ stażu zawodowego w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265, z późn. zm.).

**Zakład pracy dofinansowuje koszty chesnego w/w pracownika w związku z nauką na poziomie policealnym/wyższym:**

☐ tak- wysokość dofinansowania kosztów chesnego w bieżącym semestrze wynosi .....zł

☐ nie

**Miejscowość, data i czytelny podpis:**.....