Załącznik nr 5 do formularza wniosku w ramach

programu „Aktywny samorząd” **Moduł II**

……………………………………………………………………

(pieczęć zakładu pracy)

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Zaświadcza się, że:

Pan/Pani

……………………………………………………………………………………………………………………….zamieszkały/a w .......................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………nr PESEL ………………………………………………………………………………………………..................

Jest zatrudniony/a na stanowisku………………………………………………………………………………

Forma zatrudnienia (należy zaznaczyć odpowiednie):

□ stosunek pracy na podstawie umowy o pracę

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

□ umowa cywilnoprawna

□ staż zawodowy (w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 674, z późn. zm.)

□ inna forma zatrudnienia (jaka):

……………………………………………………………………………………………………………………….□ zatrudnienie na czas (okresy obowiązywania umów następujących po sobie sumują się)

(należy zaznaczyć odpowiednio):

□ określony: od dnia ………………………………….. r. do dnia ………………………………..……… r.

□ nieokreślony: od dnia ………………………………….. r.

Pani/Pan ………………………………………………………………………. korzysta z pomocy finansowej pracodawcy na pokrycie kosztów kształcenia (należy zaznaczyć odpowiednie):

□ nie

□ tak, w następującym zakresie:

─ nazwa szkoły/uczelni:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

─ kierunek nauki:

……………………………………………………………………………………………………………………….

─ wysokość pomocy finansowej w semestrze ………………………… roku akademickiego/szkolnego

20…../20….. nr semestru ……………………………..- …………………………………zł

(……………………………………………………………………….. słownie zł)

…………………………………………...................................

(data, podpis i pieczątka imienna pracownika

upoważnionego do wystawienia zaświadczenia)