
pieczęć zakładu pracy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

do wniosku o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

Zaświadcza się, że Pan/Pani:

Imię i nazwisko _____

PESEL _____

Jest zatrudniony od dnia _____ na stanowisku _____

na podstawie (odpowiednie zaznaczyć **X**, wypełnić):

- umowy o pracę na czas nieokreślony
- umowy o pracę na czas określony do dnia _____
- Inne (jakie): _____

na czas:

- nieokreślony
- określony do dnia _____

Jednocześnie oświadczam, że:

- dofinansowuję koszty związane z uzyskaniem przez pracownika wykształcenia na poziomie wyższym w wysokości _____ zł; (rok nauki _____ semestr _____)
- nie dofinansowuję kosztów związanych z uzyskaniem przez pracownika wykształcenia na poziomie wyższym

Prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Data, pieczętka i podpis pracodawcy _____