

.....

pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez zakład pracy dla potrzeb realizacji programu „Aktywny samorząd”

Oświadczam, że Pan/Pani:

zamieszkały(a).....nr PESEL

jest zatrudniony/na w

nr tel. kontaktowego..... **na podstawie:**

umowy o pracę

- na czas określony od dniado dnia.....
- na czas nieokreślony od dnia
- jest to kolejna umowa o pracę, pierwsza umowa została zawarta w dniu/m-c/rok

powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę na czas określony

- od dniado dnia

umowy cywilnoprawnej

- jest to pierwsza umowa zawarta w dniu/m-c/rok
- na okres od dnia.....do dnia.....
- jest to kolejna, zawarta umowa następująca po sobie, zawarta w dniu/m-c/rok
- na czas od dnia do dnia

inne (staż zawodowy, działalność gospodarcza, działalność rolnicza).....

Oświadczam również, iż Zakład Pracy:

- udzielił / udziela * Panu/Pani pomocy finansowej na pokrycie kosztów nauki
- w wysokościzł na semestr zimowy 2025/2026 / letni 2025/2026 / zimowy 2026/2027*
- nie udziela Panu/Pani pomocy finansowej na pokrycie kosztów nauki.

.....

data

.....

podpis pracodawcy

*niepotrzebne skreślić