



.....  
pieczęć zakładu pracy

### ZAŚWIADCZENIE

wydane przez Zakład Pracy dla potrzeb PFRON (pilotażowy program „Aktywny samorząd”)  
Oświadczam, że Pan/Pani:

Imię..... Nazwisko .....

Zamieszkały/a w .....nr PESEL .....

jest zatrudniony/na w .....

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

- umowy o pracę
  - na czas określony od dnia .....do 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 dnia .....do 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 .....

Oświadczam również, iż Zakład Pracy:

- udzielił / udziela \* Panu/Pani pomocy finansowej na pokrycie kosztów nauki w wysokości ..... zł na semestr letni 2021/2022, w wysokości .....zł na semestr zimowy 2022/2023.
- nie udziela Panu/Pani pomocy finansowej na pokrycie kosztów nauki.

.....  
*data i podpis pracodawcy*