

.....  
pieczęć zakładu pracy

## ZAŚWIADCZENIE

wydane przez pracodawcę / zakład pracy dla potrzeb Realizatora programu

Zaświadczam, że:

Pan/Pani .....  
zamieszkały/a w ..... przy ul. ....  
nr PESEL .....

jest zatrudniona(y) na podstawie: umowy o pracę / powołania / wyboru / mianowania /  
spółdzielczej umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej / odbywa staż zawodowy \* **od dnia** .....

**Ww. nie otrzymuje/otrzymuje\* dofinansowanie/a na pokrycie kosztów nauki na/w\***

.....  
.....  
(pełna nazwa i adres szkoły, wydział, kierunek)

**na miesiąc/semestr\* w wysokości** .....zł słownie .....

**w roku akademickim/szkolnym\*** .....

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis pracodawcy/ osoby upoważnionej

\*niepotrzebne skreślić