………………………………………………

(pieczęć zakładu pracy)

**ZAŚWIADCZENIE**

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 (Dz. U. z 2018r., poz. 646, 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 ……………………(­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­słownie: …………………………… …………………………………………………………………………….……………………) w semestrze ­­­­­­­­­­­……… roku akademickiego/szkolnego 20....­ / 20....­ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­.

…………………………….

(data, podpis i pieczątka imienna pracownika

upoważnionego do wystawienia zaświadczenia)