

.....
(pieczęć pracodawcy)

Oświadczenie

Oświadczam, iż Pan/Pani
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

jest zatrudniony/a w
(nazwa firmy i adres firmy)

.....
stosunek pracy zawarto na podstawie

umowy o pracę na czas nieokreślony od

umowy o pracę na czas określony

od do

od do

powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę
od do

umowy cywilnoprawnej

od do

od do

od do

staż zawodowy od do

Oświadczam, iż Pan/Pani otrzymuje/
nie otrzymuje * dofinansowanie/a na pokrycie kosztów nauki.

Wysokość udzielonego dofinansowania (jeżeli w/w otrzymuje
dofinansowanie).

.....
data

.....
podpis i pieczęćka pracodawcy

* niewłaściwe skreślić

