Załącznik

do wniosku dotyczącego dofinansowania ramach pilotażowego programu „ Aktywny samorząd” – Moduł II

………………………………………

( 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 pieczątka pracodawcy

\* niewłaściwe skreślić