

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez pracodawcę/zakład pracy dla potrzeb Realizatora programu

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

Zaświadcza, że Pan/Pani

nr PESEL

zamieszkały/a w.....

przy ul.....nr.....

jest zatrudniony/a od dnia: na czas:

- nieokreślony*
- określony* do dnia:.....

Otrzymuje / nie otrzymuje* dofinansowanie/a na pokrycie kosztów nauki na/w*

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

na miesiąc / semestr* w wysokości.....zł (słownie złotych:.....
.....)

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

.....
miejsowość i data

.....
podpis pracodawcy

*-niepotrzebne skreślić