

.....
Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez Zakład Pracy

Pan/i.....

zamieszkały/a w

nr PESEL.....

jest zatrudniony/a w

.....
(nazwa, adres i tel. kontaktowy Zakładu Pracy)

na czas określony od dnia:.....do dnia:

na czas nieokreślony od dnia:

Na podstawie:

- umowy o pracę (pierwsza umowa, kontynuacja)
- stosunku pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę
- umowy cywilnoprawnej (pierwsza umowa, kontynuacja)
- stażu zawodowego w rozumieniu ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia
- działalność gospodarcza w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 roku Prawo przedsiębiorców
- działalność rolnicza w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1990 roku o ubezpieczeniu społecznym rolników
- wolontariatu w rozumieniu ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, jeśli porozumienie z korzystającym obejmuje co najmniej 6 miesięcy i trwa na dzień złożenia wniosku oraz zawarcia umowy dofinansowania.

Zakład pracy dofinansowuje koszty nauki na poziomie wyższym:

- tak, w wysokości.....złotych
- nie

....., dnia

(miejscowość)

.....
czytelny podpis i pieczęć