*Załącznik nr 20 do Zarządzenia nr 13 /2016 Dyrektora PCPR w Olkuszu z dn. 16.03.2016r.                          do wniosku o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu ,, Aktywny samorząd’’ – Moduł II
 dla studentów pracujących*

............................................................

 *Pieczęć zakładu pracy*

**ZAŚWIADCZENIE**

*Wydane przez pracodawcę/zakład pracy dla potrzeb Realizatora programu*

Pani/Pan .............................................................................................................................................................

zamieszkała/y w ..................................................................................................................................................

przy ul. ..................................................................................................................................................................

zatrudniony jest od dnia ................................................. ,

 **nie otrzymuje dofinansowania na pokrycie kosztów nauki**

 **otrzymuje dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki**

**........................................................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................................................**

**.........................................................................................................................................................................**

*(nazwa i adres szkoły/uczelni, wydział, kierunek)*

na miesiąc/semestr \* w wysokości

........................................................................................................................................... zł

słownie ................................................................................................................................................................................

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

....................................................................... .................................................................................

 *miejscowość i data podpis pracodawcy*

*\* właściwe zakreślić*