

Załącznik nr 4 do wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” Moduł II

.....

.....

miejsowość i data

Nazwa pracodawcy

.....

Adres

.....

### ***Zaświadczenie***

*Zaświadcza się, że Pan /Pani .....zatrudniony/a*

*w .....*

*nie otrzymuje dofinansowania na pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki na poziomie wyższym.*

.....

*Pieczęć i podpis pracodawcy*