

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć pracodawcy)

ZAŚWIADCZENIE DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

Niniejszym zaświadczam, że Pan/Pani:
(imię i nazwisko)

PESEL: przepracował(a) miesiąc
(słownie)

od do
(dzień) (miesiąc) (rok) (dzień) (miesiąc) (rok)

- w/w nie przebywał(a) na urlopie bezpłatnym
- w/w nie posiada nieobecności nieusprawiedliwionej
- w/w przebywał(a) na urlopie bezpłatnym w terminie od do
- w/w posiada nieobecność nieusprawiedliwioną od do

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Niniejsze zaświadczenie należy wystawić nie wcześniej, jak w ostatnim dniu miesiąca, którego dotyczy niniejsze zaświadczenie i dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Głogowie w terminie do 5 dnia następnego miesiąca po miesiącu, za który przysługuje dodatek.