………………………………………. .……………………………………...

 (pieczęć pracodawcy) (miejscowość i data)

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

**do dodatku aktywizacyjnego**

Zaświadcza się, że Pan/Pani …………………………………………………………………..……… ur. ……………………

zam. ………………………………………………………………………………………… jest/był(a)\* zatrudniony(a) w …………………………………………………………… od dnia …………..…………….. do dnia ……………………………. na podstawie umowy (rodzaj) …………………………………………………… na czas ………………………………………

Ww. przebywał(a)/nie przebywał(a)\*na urlopie bezpłatnym od dnia …………………… do dnia …………………………..

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy.

……………………………………………………………..

 (podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby upoważnionej)

**W celu potwierdzenia zatrudnienia zaświadczenie należy wystawić oraz dostarczyć w terminie pierwszych 10 dni każdego miesiąca**

\*niepotrzebne skreślić

………………………………………. .……………………………………...

 (pieczęć pracodawcy) (miejscowość i data)

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

**do dodatku aktywizacyjnego**

Zaświadcza się, że Pan/Pani …………………………………………………………………..……… ur. ……………………

zam. ………………………………………………………………………………………… jest/był(a)\* zatrudniony(a) w …………………………………………………………… od dnia …………..…………….. do dnia ……………………………. na podstawie umowy (rodzaj) …………………………………………………… na czas ………………………………………

Ww. przebywał(a)/nie przebywał(a)\*na urlopie bezpłatnym od dnia …………………… do dnia …………………………..

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy.

……………………………………………………………..

 (podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby upoważnionej)

**W celu potwierdzenia zatrudnienia zaświadczenie należy wystawić oraz dostarczyć w terminie pierwszych 10 dni każdego miesiąca**

\*niepotrzebne skreślić