**Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego\***

........................................,dnia .....................

(miejscowość)

pieczątka zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE** za m-c ............................/20…

Zaświadcza się, że ........................................................................... ur. ………………………..

(imię i nazwisko pracownika data urodzenia)

zam................................................................................................................................................

jest/był(a)\* zatrudniony(a) w …………………………………………………………………..

od dnia .......................................................... do dnia …………………………………………

na podstawie ……………………………………………………………………………………

/podać formę zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej/ umowa o pracę; umowa zlecenie; umowa o dzieło/

**W okresie od dnia ............................... do dnia ……........................ przebywał(a)/ nie przebywał(a)\* na urlopie bezpłatnym lub miał(a) nieusprawiedliwione nieobecności w pracy.**

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

(podpis i pieczątka osoby upoważnionej)

**Zaświadczenie należy dostarczyć do PUP w Bartoszycach za każdy miesiąc kalendarzowy do 5-tego dnia następnego m-ca.**

\* Zaświadczenie wypełnia pracodawca.

**Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego\***

........................................,dnia .....................

(miejscowość)

pieczątka zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE** za m-c ............................/20…

Zaświadcza się, że ........................................................................... ur. ………………………..

(imię i nazwisko pracownika data urodzenia)

zam................................................................................................................................................

jest/był(a)\* zatrudniony(a) w …………………………………………………………………..

od dnia .......................................................... do dnia …………………………………………

na podstawie ……………………………………………………………………………………

/podać formę zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej/ umowa o pracę; umowa zlecenie; umowa o dzieło/

**W okresie od dnia ............................... do dnia ……........................ przebywał(a) /nie przebywał(a)\* na urlopie bezpłatnym lub miał(a) nieusprawiedliwione nieobecności w pracy.**

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

(podpis i pieczątka osoby upoważnionej)

**Zaświadczenie należy dostarczyć do PUP w Bartoszycach za każdy miesiąc kalendarzowy do 5-tego dnia następnego m-ca.**

\* Zaświadczenie wypełnia pracodawca.