pieczątka zakładu pracy ……………………………

 (miejscowość, data)

Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego

Zaświadcza się, że Pan(-i) ……………………………………………… ur. …………………. zamieszkały(-a) ………………………………………………………………………………… jest zatrudniony(-a) w …………………………………………………………………………..

(nazwa zakładu pracy)

Pracownik(-ca) przepracował(-a)\* od dnia …………………. do dnia …………………….…

W wyżej wymienionym okresie\*\*

1. nie korzystał(-a) z urlopu bezpłatnego,
2. korzystał(-a) z urlopu bezpłatnego w wymiarze ……. dni,
3. miał(a) nieusprawiedliwioną nieobecność w pracy w wymiarze ……. dni.

……………………………….

 podpis osoby upoważnionej

\*podawać okres pracy w poprzednim miesiącu

\*\*niepotrzebne skreślić