

Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego*

.....,dnia

(miejsowość)

pieczętka zakładu pracy

ZASWIADCZENIE za m-c/20.....

Zaświadcza się, że PESEL:

(imię i nazwisko pracownika)

jest/był zatrudniony w
od dnia do dnia
na podstawie

(podać formę zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej)

W okresie od dnia do dnia przebywał/nie przebywał*
na urlopie bezpłatnym.

.....
(podpis i pieczętka osoby upoważnionej)

Zaświadczenie należy dostarczyć do PUP w Zwoleniu za każdy miesiąc kalendarzowy do 10-tego dnia następnego m-ca. Nie przesłanie zaświadczenia w powyższym terminie skutkować będzie przesunięciem terminu płatności dodatku aktywizacyjnego.

* Zaświadczenie wypełnia pracodawca.

Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego*

.....,dnia

(miejsowość)

pieczętka zakładu pracy

ZASWIADCZENIE za m-c/20.....

Zaświadcza się, że PESEL:

(imię i nazwisko pracownika)

jest/był zatrudniony w
od dnia do dnia
na podstawie

(podać formę zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej)

W okresie od dnia do dnia przebywał/nie przebywał*
na urlopie bezpłatnym.

.....
(podpis i pieczętka osoby upoważnionej)

Zaświadczenie należy dostarczyć do PUP w Zwoleniu za każdy miesiąc kalendarzowy do 10-tego dnia następnego m-ca. Nie przesłanie zaświadczenia w powyższym terminie skutkować będzie przesunięciem terminu płatności dodatku aktywizacyjnego.

* Zaświadczenie wypełnia pracodawca.