……...
(data)

……..
(pieczęć lub nazwa i adres firmy)

Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnie
ul. Dworcowa 4
46-300 Olesno

Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego

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

ur. ……zam. …….

przepracował/a* miesiąc ……. 20……....r.

od dnia …….……. do dnia …….

Wymieniony pracownik nie przebywał na urlopie bezpłatnym / przebywał na urlopie bezpłatnym

w dniach:……...*

…….
(podpis, pieczęć osoby upoważnionej
do wystawienia zaświadczenia)

*niepotrzebne skreślić

Zaświadczenie wystawia się w najwcześniej w ostatnim dniu przepracowanego miesiąca, za który przysługuje dodatek aktywizacyjny, chyba że wcześniej nastąpiło zakończenie zatrudnienia lub upłynął termin, na jaki dodatek został przyznany.