

.....
(data)

.....
(pieczęć pracodawcy)

**Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego
za m-c /rok**

Zaświadcza się, że:

Pan(i) PESEL.....
jest zatrudniony(a) w
na podstawie umowy (rodzaj) na czas
pracował(a) od dnia do dnia

W trakcie świadczonej pracy ww.:

nie przebywał(a)/przebywał(a)* na urlopie bezpłatnym od dnia do
dnia

nie posiadał(a)/posiadał(a)* nieobecność nieusprawiedliwioną od dnia do
dnia

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

UWAGA:

- ORYGINAŁ zaświadczenia należy dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy za każdy miesiąc kalendarzowy nie później niż do 10-tego dnia następnego miesiąca.
- Wypłata następuje po dostarczeniu zaświadczenia, do 14 dnia miesiąca.
- Brak zaświadczenia spowoduje wstrzymanie wypłaty dodatku aktywizacyjnego.
- O ustaniu zatrudnienia/innej pracy zarobkowej należy niezwłocznie poinformować PUP.

* niepotrzebne skreślić