

.....dnia.....

.....
(pieczęć zakładu pracy)

**ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE ZATRUDNIENIE/WYKONYWANIE INNEJ PRACY
ZAROBKOWEJ DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

Zaświadcza się, żePESEL.....
(nazwisko i imię)

zam.....
(adres)

był/a zatrudniony/a w miesiącu.....rok.....
(słownie)

tj. od dniado dnia.....

We wskazanym miesiącu:

I.

- ☐ nie przebywał na urlopie bezpłatnym
- ☐ przebywał na urlopie bezpłatnym w dniach:

.....
(jeśli tak, proszę wypisać konkretne dni)

II.

- ☐ nie występowały nieobecności nieusprawiedliwione
- ☐ występowały nieobecności nieusprawiedliwione w dniach:

.....
(jeśli tak, proszę wypisać konkretne dni)

**Ww. zaświadczenie proszę dostarczyć do 05 dnia każdego następnego m-ca.
Zaświadczenie winno być wystawione z datą kolejnego miesiąca.**

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