

.....
/pieczęć pracodawcy/

.....
/miejsce i data wystawienia zaświadczenia/

ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE ZATRUDNIENIE W CELU WYPŁATY DODATKU AKTYWIZACYJNEGO*

Zaświadczenie za m-c / rok: /

Zaświadcza się, że ur.

/imię i nazwisko/

/data urodzenia/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

/PESEL/

zamieszkały/a

jest / był/a zatrudniony/a w

.....
/dane pracodawcy/

w miesiącu roku,

od dnia do dnia

na podstawie

/podać formę zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej/

1) w okresie od dnia do dnia przebywał/a na urlopie bezpłatnym**,

2) w okresie od dnia został/a tymczasowo aresztowany/a**,

3) w okresie od dnia do dnia posiadał/a okres usprawiedliwionej i/lub
nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy bez wynagrodzenia**.

i otrzymał za powyższy okres wynagrodzenie w wysokości brutto***

słownie

.....
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej/

* zaświadczenie należy dostarczyć w terminie do dnia 5 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni
(dostarczenie zaświadczenia po tym terminie nie później niż do 30 dni za miesiąc poprzedni),

** wypełnienie pozycji od 1-3 jest obowiązkowe (w przypadku braku ww. nieobecności należy wpisać
„nie dotyczy”),

*** dotyczy tylko osób, które podjęły zatrudnienie w niepełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym
w danym zawodzie lub służbie w wyniku skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w Zakopanem.