

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Pieczęć pracodawcy)

**ZAŚWIADCZENIE DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO W ZWIĄZKU Z PODJĘCIEM
ZATRUDNIENIA W NIEPEŁNYM WYMIARZE CZASU PRACY NA PODSTAWIE
SKIEROWANIA WYDANEGO PRZEZ PUP W ŁOSICACH**

Zaświadcza się, że Pan(i).....
(imię i nazwisko)

PESEL..... zamieszkał(a).....

jest/ był(a) zatrudniony(a) w
(nazwa i adres pracodawcy)

na podstawie..... od dnia.....do dnia.....
(rodzaj umowy)

wynagrodzenie brutto za miesiąc..... wynosiło zł.
(słownie.....zł.)

W powyższym okresie Pan(i)

- nie przebywał(a) na urlopie bezpłatnym *

- przebywał(a) na urlopie bezpłatnym w okresie od dnia.....
do dnia.....*

Niniejsze zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika celem przedłożenia w Powiatowym
Urzędzie Pracy w Łosicach w celu potwierdzenia zatrudnienia.

.....
(podpis i pieczęć imienna pracodawcy lub osoby
upoważnionej do wydawania zaświadczeń)

* niepotrzebne skreślić
Obowiązuje od dnia 02.01.2025 r.