

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć pracodawcy)

**ZAŚWIADCZENIE DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO
W ZWIĄZKU Z SAMODZIELNYM PODJĘCIEM ZATRUDNIENIA
LUB INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ**

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

PESEL.....zamieszkały(a).....

jest*/był(a)* zatrudniony(a) */wykonywał(a) inną pracę zarobkową* w:

.....
(nazwa i adres pracodawcy)

na podstawie: umowy o pracę*/umowy zlecenia*/umowy o dzieło*/ inne*.....

i w miesiącu**roku.....

pracował(a) od dnia do dnia

W powyższym okresie ww. Pan(i) nie przebywał(a) na urlopie bezpłatnym*/przebywał(a)

na urlopie bezpłatnym w okresie od dnia do dnia*

W przypadku nieobecności nieusprawiedliwionej należy wskazać okres

Niniejsze zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika celem przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach w celu potwierdzenia zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej.

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

* niepotrzebne skreślić

** wpisać miesiąc za który wystawiane jest zaświadczenie

Obowiązuje od dnia 01.01.2026 r.