…………………………………………………. ………………………………………………….….

 (pieczątka zakładu pracy) (miejscowość, data)

**Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego**

Zaświadcza się, że Pan(i) ……………..…………………………..…..…………………..

ur. ….…………………………………………………………………………………….…

zamieszkały(a) …………………………………………………………..…………………

…………………………………………………………………………………..………….

jest zatrudniony(a) w ……….……………………………………………….…………..…

……………………………………………………………………..……………………….

(nazwa zakładu pracy)

Pracownik(ca) przepracował(a) \* od dnia ……………………do dnia …………….…… .

W wyżej wymienionym okresie nie korzystał(a) z urlopu bezpłatnego.

 ………………………….………………………………

 (pieczątka i podpis osoby upoważnionej)

\* należy podać okres przepracowany za poprzedni miesiąc