

.....  
(Pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

.....  
Miejscowość, data

## ZAŚWIADCZENIE

### Dotyczy dodatku aktywizacyjnego

Niniejszym zaświadczamy, że Pan/Pani.....  
zamieszkały/a.....  
jest zatrudniony/a w naszej firmie od dnia.....do dnia.....  
W miesiącu.....przepracował/a od dnia.....do dnia.....  
Przebywał/a na urlopie bezpłatnym od dnia.....do dnia.....

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika w celu przedłożenia  
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łobzie.

.....  
(Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej)