

.....
(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)