

.....  
(pieczęć pracodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

### ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

#### do dodatku aktywizacyjnego

Niniejszym zaświadczam, że Pan/Pani: .....  
(imię i nazwisko)

ur. dnia ....., zam. ....

jest/był(a)\* zatrudniony(a) w .....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

.....na stanowisku .....

na podstawie umowy o: pracę/pracę tymczasową/dzielo/zlecenie\*, na okres próbny/czas określony/czas nieokreślony\*  
od dnia ..... do dnia .....

W/w przebywał/nie przebywał\* na urlopie bezpłatnym od dnia ..... do dnia .....

Dni nieobecności nieusprawiedliwionej.....

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

\* **niepotrzebne skreślić**

**Zaświadczenie należy dostarczyć w terminie do 3 dnia następnego miesiąca po miesiącu, za który przysługuje dodatek.**

.....  
(pieczęć pracodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

### ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

#### do dodatku aktywizacyjnego

Niniejszym zaświadczam, że Pan/Pani: .....  
(imię i nazwisko)

ur. dnia ....., zam. ....

jest/był(a)\* zatrudniony(a) w .....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

.....na stanowisku .....

na podstawie umowy o: pracę/pracę tymczasową/dzielo/zlecenie\*, na okres próbny/czas określony/czas nieokreślony\*  
od dnia ..... do dnia .....

W/w przebywał/nie przebywał\* na urlopie bezpłatnym od dnia ..... do dnia .....

Dni nieobecności nieusprawiedliwionej.....

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

\* **niepotrzebne skreślić**

**Zaświadczenie należy dostarczyć w terminie do 3 dnia następnego miesiąca po miesiącu, za który przysługuje dodatek.**