

.....  
pieczęć pracodawcy

..... dnia .....  
(miejsowość)

### **Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego**

Zaświadcza się, że Pan/Pani ..... ur. ....  
jest zatrudniona w ..... od dnia ..... do dnia .....  
na podstawie umowy (rodzaj) ..... na czas .....

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

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczecinie

.....  
podpis i pieczęć imienna pracodawcy lub osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia

**W celu potwierdzenia zatrudnienia zaświadczenie należy wystawić oraz dostarczyć w terminie pierwszych 5 dni każdego miesiąca.**  
\*niepotrzebne skreślić

.....  
pieczęć pracodawcy

..... dnia .....  
(miejsowość)

### **Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego**

Zaświadcza się, że Pan/Pani ..... ur. ....  
jest zatrudniona w ..... od dnia ..... do dnia .....  
na podstawie umowy (rodzaj) ..... na czas .....

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

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczecinie

.....  
podpis i pieczęć imienna pracodawcy lub osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia

**W celu potwierdzenia zatrudnienia zaświadczenie należy wystawić oraz dostarczyć w terminie pierwszych 5 dni każdego miesiąca.**  
\*niepotrzebne skreślić