.......................................... ................................................... pieczątka pracodawcy miejscowość i data

**Powiatowy Urząd Pracy ul. Mątewska 17**

**88-100 Inowrocław**

Referat Ewidencji, Informacji i Świadczeń

**ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**w celu wypłaty dodatku aktywizacyjnego**

Niniejszym potwierdzam, że Pan(i) .................................................................................................... PESEL:.......................................................................................................................................................................pozostawał(a) w zatrudnieniu\*/wykonywał(a) inną pracę zarobkową\*

w okresie od ................................ do ............................. .

Pracownik przebywał na urlopie bezpłatnym w okresie od …………................ do …………..……………..

nieobecności nieusprawiedliwionej w okresie od…………………………do………………………………….

\*niepotrzebne skreślić

.......................................................................

pieczęć i podpis pracodawcy

.......................................... ................................................... pieczątka pracodawcy miejscowość i data

**Powiatowy Urząd Pracy ul. Mątewska 17**

**88-100 Inowrocław**

Referat Ewidencji, Informacji i Świadczeń

**ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**w celu wypłaty dodatku aktywizacyjnego**

Niniejszym potwierdzam, że Pan(i) .................................................................................................... PESEL:.......................................................................................................................................................................pozostawał(a) w zatrudnieniu\*/wykonywał(a) inną pracę zarobkową\*

w okresie od ................................ do ............................. .

Pracownik przebywał na urlopie bezpłatnym w okresie od …………................ do …………..……………..

nieobecności nieusprawiedliwionej w okresie od…………………………do………………………………….

\*niepotrzebne skreślić

.......................................................................

pieczęć i podpis pracodawcy