

Załącznik Nr 2
Do wniosku o dodatek aktywizacyjny

Pieczęć nagłówkowa pracodawcy oraz
jego siedziba lub miejsce zamieszkania

ZAŚWIADCZENIE

Stwierdza się, że
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(PESEL) (adres zamieszkania)

jest zatrudniony(a) / wykonuje inną pracę zarobkową* u pracodawcy
(pracodawca)

.....
(pracodawca)

na podstawie umowy w okresie od do
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Powiatowy Urzędzie Pracy w Międzychodzie w celu wydania decyzji w sprawie wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w trybie art. 104 KPA.

* **niepotrzebne skreślić**

.....
miejsowość , data

.....
pieczęć i podpis pracodawcy lub
osoby działającej w jego imieniu

Załącznik Nr 2
Do wniosku o dodatek aktywizacyjny

Pieczęć nagłówkowa pracodawcy oraz
jego siedziba lub miejsce zamieszkania

ZAŚWIADCZENIE

Stwierdza się, że
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(PESEL) (adres zamieszkania)

jest zatrudniony(a) / wykonuje inną pracę zarobkową* u pracodawcy
(pracodawca)

.....
(pracodawca)

na podstawie umowy w okresie od do
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Powiatowy Urzędzie Pracy w Międzychodzie w celu wydania decyzji w sprawie wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego w trybie art. 104 KPA.

* **niepotrzebne skreślić**

.....
miejsowość , data

.....
pieczęć i podpis pracodawcy lub
osoby działającej w jego imieniu