

Międzychód dnia

.....
pieczęć pracodawcy oraz jego siedziba
lub miejsce zamieszkania

ZAŚWIADCZENIE
**comiesięczne potwierdzenie okresu zatrudnienia/
wykonywania innej pracy zarobkowej***

1. Zaświadcza się , iż Pan(i)

PESEL zamieszkały (a)
(adres)

a) był(a) zatrudniony(a) / wykonywał(a) inną pracę zarobkową* w Naszym zakładzie pracy w okresie:

od do (1)
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

b) w okresie wymienionym w pkt a) **korzystał(a)/nie korzystał (a)** * z urlopu bezpłatnego:

od dnia.....do dnia (2)

Zaświadczenie wydaje się do przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Międzychodzie w celu wypłaty dodatku aktywizacyjnego.

(1) (2) dane dotyczą miesiąca poprzedzającego miesiąc jego wystawienia

* **niepotrzebne skreślić**

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