

....., dnia .....

(miejsowość)

.....  
(pieczęć pracodawcy)

**ZAŚWIADCZENIE DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**  
**/podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z własnej inicjatywy/**  
**ZA MIESIĄC ..... 2024 r.**

Zaświadcza się, że ..... PESEL .....

(imię i nazwisko pracownika)

zamieszkały.....

pracuje w naszym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę\*, umowy zlecenie\*, umowy o dzieło\*, od dnia .....

- i nadal pracuje\*

- zakończył pracę, pracował\* do dnia .....

W powyższym okresie:

- nie korzystał z urlopu bezpłatnego\*

- korzystał z urlopu bezpłatnego\* od dnia ..... do dnia .....

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

**Zaświadczenie należy dostarczyć do PUP w Górze za każdy miesiąc kalendarzowy do 5-tego dnia następnego m-ca.**

\* Niepotrzebne skreślić.