

....., dnia
(miejsowość)

.....
(pieczętka pracodawcy)

**ZASWIADCZENIE DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO
(wypełnia pracodawca)**

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 w wymiarze czasu pracy.....

w ww. miesiącu pracownik(ca) otrzymał(a) wynagrodzenie w kwociebrutto,
słownie:.....

- 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 pieczętka osoby upoważnionej)

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

* Niepotrzebne skreślić.