....., dnia .....
(miejscowość)

……..
(pieczątka pracodawcy)

ZAŚWIADCZENIE DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO
/podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z własnej inicjatywy/
ZA MIESIĄC …… 2025 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 pieczątka osoby upoważnionej)

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

* Niepotrzebne skreślić.