

.....
(data wystawienia po przepracowanym miesiącu)

.....
(PIECZĘĆ NAGŁÓWKOWA PRACODAWCY)

Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego

Zaświadcza się, że Pan(i)
(IMIĘ I NAZWISKO)

PESEL zam.....

przepracował(a) miesiąc.....

od (dzień)(miesiąc)..... (rok)..... do (dzień)(miesiąc).....(rok).....

W w/w okresie urlop bezpłatny :

- nie został wykorzystany*
- został wykorzystany w terminie*

od (dzień)(miesiąc)..... (rok).....

do (dzień)(miesiąc)..... (rok).....

niepotrzebne skreślić*

Niniejsze zaświadczenie wydaje się na prośbę Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu (Ośrodek zamiejscowy w Chełmży)

Zaświadczenie należy dostarczyć w terminie do 5 dnia następnego miesiąca po miesiącu,

za który przysługuje dodatek

.....
(PODPIS PRACODAWCY LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ
DO SKŁADANIA ZAŚWIADCZENIA W IMIENIU PRACODAWCY)