....
(PIECZĘĆ NAGŁÓWKOWA PRACODAWCY) (data wystawienia)

Starosta Toruński

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 ww. miesiącu **nie korzystał (am)/korzystał (am)*** :

- z urlopu bezpłatnego od ……do ……..…… ….
- okres nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy od ……do……..….

* niepotrzebne skreślić

Niniejsze zaświadczenie wydaje się na prośbę Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu

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

Zaświadczenia do dodatku aktywizacyjnego oraz kopię kolejnej umowy o pracę można przesyłać drogą elektroniczną na adres **d.kowalska@pupdlapowiatutorunskiego.pl** lub osobiście dostarczać do urzędu.
Telefon kontaktowy 56 675 15 22 p. Dorota Kowalska