………………………………………………………………. …….…………………………………………….

(PIECZĘĆ NAGŁÓWKOWA PRACODAWCY) (data wystawienia)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**DLA POWIATU TORUŃSKIEGO**

**W TORUNIU**

**Ośrodek Zamiejscowy w Chełmży**

**ul. Św. Jana 18, 87-140 Chełmży**

**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

**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](mailto:d.kowalska@pupdlapowiatutorunskiego.pl)** lub osobiście dostarczać do urzędu.

**Telefon kontaktowy 56 675 15 22 p. Dorota Kowalska**