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

(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**