

.....
(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 korzystałem (am)/korzystałem (am)*** :

- z urlopu bezpłatnego oddo
- okres nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy oddo.....

* 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 przysyłać drogą elektroniczną na adres d.kowalska@pupdlapowiatutorunskiego.pl lub osobiście dostarczać do urzędu.

Telefon kontaktowy 56 675 15 22 p. Dorota Kowalska