

....., dnia
(miejscowość)

.....
(pieczęć pracodawcy)

**ZAŚWIADCZENIE DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO
(wypełnia pracodawca)**

ZA MIESIĄC 2025 r.

Zaświadcza się, że PESEL
(imię i nazwisko pracownika)

zamieszkały.....

pracuje w naszym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę*, umowy zlecenie*, umowy o dzieło*, od dnia

- i nadal pracuje*

- zakończył pracę*, pracował do dnia

W powyższym okresie:

- korzystał*/nie korzystał* z urlopu bezpłatnego od dnia do dnia

- okres nieusprawiedliwionej nieobecności* od dnia do dnia

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Zaświadczenie należy dostarczyć do PUP w Górze za każdy miesiąc kalendarzowy do 5-tego dnia następnego m-ca.

* Niepotrzebne skreślić.