

.....
Pieczęć pracodawcy

.....
Miejscowość i data

**ZAŚWIADCZENIE WYSTAWIONE W CELU USTALENIA PRAWA DO DODATKU
AKTYWIZACYJNEGO I JEGO WYSOKOŚCI**

ZA OKRES OD..... DO.....

Niniejszym potwierdzam, że Pan/Paniur.....
zam.....

Pozostaje w zatrudnieniu / wykonuje inną pracę zarobkową.*

Przebywał(ła) na urlopach bezpłatnych od dnia do dnia.....

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kołobrzegu

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis i pieczęć Pracodawcy
lub osoby upoważnionej
do wydania zaświadczenia

.....
Pieczęć pracodawcy

.....
Miejscowość i data

**ZAŚWIADCZENIE WYSTAWIONE W CELU USTALENIA PRAWA DO DODATKU
AKTYWIZACYJNEGO I JEGO WYSOKOŚCI**

ZA OKRES OD..... DO.....

Niniejszym potwierdzam, że Pan/Paniur.....
zam.....

Pozostaje w zatrudnieniu / wykonuje inną pracę zarobkową.*

Przebywał(ła) na urlopach bezpłatnych od dnia do dnia.....

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kołobrzegu

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis i pieczęć Pracodawcy
lub osoby upoważnionej
do wydania zaświadczenia