…………………………………………………………..….

(data wystawienia po przepracowanym miesiącu)

………………………………….………………………..….

(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

**Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego**

Zaświadcza się, że Pan(i) …………………………………………………………..…. ………………………………………………………………………………………..….

(imię i nazwisko)

PESEL…………………………………………………………..…. zamieszkały/a …………………………………………………………………….…………………………..….

…………………………………………………………..…. 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\*

……………..…………………………………………………………..….

(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

 do składania zaświadczenia w imieniu pracodawcy)