

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć pracodawcy)

**ZASWIADCZENIE DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**  
**(dla osób podejmujących pracę z własnej inicjatywy)**

Niniejszym zaświadczam, że Pan/Pani: .....  
(imię i nazwisko)

PESEL: ..... przepracował(a) miesiąc .....  
(słownie)

od ..... do .....  
(dzień) (miesiąc) (rok) (dzień) (miesiąc) (rok)

w/w nie przebywał(a) na urlopie bezpłatnym

w/w przebywał(a) na urlopie bezpłatnym w terminie od ..... do .....

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

***Niniejsze zaświadczenie należy wystawić nie wcześniej, jak w ostatnim dniu miesiąca, którego dotyczy niniejsze zaświadczenie i dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Głogowie w terminie do 5 dnia następnego miesiąca po miesiącu, za który przysługuje dodatek.***