.......................................... ................................................... pieczątka pracodawcy miejscowość i data

**Powiatowy Urząd Pracy ul. Mątewska 17**

**88-100 Inowrocław**

Referat Ewidencji, Informacji i Świadczeń

**ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**w celu wypłaty dodatku aktywizacyjnego**

Niniejszym potwierdzam, że Pan(i) .................................................................................................... zamieszkały .............................................................................................................................................. pozostawał(a) w zatrudnieniu\*/wykonywał(a) inną pracę zarobkową\*

w okresie od ................................ do ............................. .

Pracownik przebywał na urlopie bezpłatnym w okresie od …………….... do …………..…. .

\*niepotrzebne skreślić

.......................................................

pieczęć i podpis pracodawcy

……………………………………………………………………………………………………………

 .......................................... ................................................... pieczątka pracodawcy miejscowość i data

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Mątewska 17**

**88-100 Inowrocław**

Referat Ewidencji, Informacji i Świadczeń

**ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**w celu wypłaty dodatku aktywizacyjnego**

Niniejszym potwierdzam, że Pan(i) .................................................................................................... zam. .............................................................................................................................................. pozostawał(a) w zatrudnieniu\*/wykonywał(a) inną pracę zarobkową\*

w okresie od .................................. do .............................. .

Pracownik przebywał na urlopie bezpłatnym w okresie od ……………...... do …………..…… .

\*niepotrzebne skreślić

.......................................................

pieczęć i podpis pracodawcy