

**Załącznik nr 2
do wniosku o przyznanie
dodatku aktywizacyjnego**

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczęć pracodawcy/

Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego

- podjęcie zatrudnienia z własnej inicjatywy

Zaświadcza się, że Pan(i)

/imię i nazwisko/

urodzony(a) □□ - □□ - □□□□ r.

Jest/był(a)*zatrudniony(a)w okresie od do

Na podstawie umowy /rodzaj umowy/

Przepracował od do

We wskazanym okresie ww. osoba /właściwe zaznacz X/:

- nie korzystała z urlopu bezpłatnego
- korzystała z urlopu bezpłatnego w terminie
od dniado dnia
- posiadała nieusprawiedliwioną nieobecność w terminie
od dniado dnia

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku.

.....
/pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do
wydawania zaświadczeń potwierdzających zatrudnienie/

Warunkiem wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest dostarczenie niniejszego zaświadczenia do tut. urzędu **po przepracowanym miesiącu /lub okresie/ w terminie do 10-go dnia kolejnego miesiąca. Data wydania zaświadczenia powinna być po przepracowanym miesiącu /lub okresie/** np. zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie w styczniu, powinno być wystawione w lutym.

*niepotrzebne skreślić