

ZAŚWIADCZENIE O PRZEPRACOWANYM MIESIĄCU

do dodatku aktywizacyjnego

.....
(stempel nagłówekowy zakładu pracy)

.....
(miejsowość, data)

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

PESEL:..... 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).....

.....
(stempel funkcyjny i podpis)

* **niepotrzebne skreślić**

Zaświadczenie należy dostarczyć w terminie do 10 dnia następnego miesiąca po miesiącu, za który przysługuje dodatek.