

....., dnia.....
Miejscowość

.....
Pieczęć pracodawcy

Zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie do dodatku aktywizacyjnego

Zaświadcza się, iż Pan/Pni

PESEL.....

jest zatrudniony w Firmieod dniado dnia.....

na podstawie (rodzaj umowy) na czas

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Stargardzie.

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do wydawania zaświadczeń

Ww. dokument jest niezbędny dla potwierdzenia zatrudnienia w celu naliczenia dodatku aktywizacyjnego, powyższy dokument należy dostarczyć od 1 do 8 każdego miesiąca .