ZAŁĄCZNIK NR 3 DO WNIOSKU O PRZYZNANIE I WYPŁATĘ DODATKU

AKTYWIZACYJNEGO

.........................................., dnia ........................

(miejscowość)

…………………………..

(pieczątka pracodawcy)

**ZAŚWIADCZENIE DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

**(wypełnia pracodawca)**

**ZA MIESIĄC ………………………… 2025 r.**

Zaświadcza się, że ......................................................................... PESEL .................................

(imię i nazwisko pracownika)

zamieszkały...................................................................................................................................

pracuje w naszym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę\*, umowy zlecenie\*, umowy o dzieło\*, od dnia ...........................................…

- i nadal pracuje\*

- zakończył pracę\*, pracował do dnia …………………………

W powyższym okresie:

- korzystał\*/nie korzystał\* z urlopu bezpłatnego od dnia …………… do dnia …………….

- okres nieusprawiedliwionej nieobecności\* od dnia …….............. do dnia ……..................

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

(podpis i pieczątka osoby upoważnionej)

**Zaświadczenie należy dostarczyć do PUP w Górze za każdy miesiąc kalendarzowy do 5-tego dnia następnego m-ca.**

\* Niepotrzebne skreślić.