

Koło, dnia

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Z A Ś W I A D C Z E N I E

do dodatku aktywizacyjnego

..... zaświadcza, że Pan/Pani.....,
(nazwa zakładu pracy)

PESEL przepracował(a) okres od dnia do dnia

W/w w okresie od..... do przebywał(a) / nie przebywał(a) na urlopie bezpłatnym.

Okres nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy od do

.....
(podpis i pieczęć)

*niepotrzebne skreślić

Koło, dnia

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Z A Ś W I A D C Z E N I E

do dodatku aktywizacyjnego

..... zaświadcza, że Pan/Pani.....,
(nazwa zakładu pracy)

PESEL przepracował(a) okres od dnia do dnia

W/w w okresie od..... do przebywał(a) / nie przebywał(a) na urlopie bezpłatnym.

Okres nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy od do

.....
(podpis i pieczęć)

*niepotrzebne skreślić