

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i/
imię i nazwisko

zamieszkały/a/
adres

jest zatrudniony/a/
nazwa zakładu pracy

.....
od dnia do dnia w pełnym/niepełnym)* wymiarze czasu pracy.

Zaświadczenie służy do ustalenia uprawnień do dodatku aktywizacyjnego.

)* niepotrzebne skreślić

.....
podpis i pieczęć