

.....
miejscowość, 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