…………………………………………………………….. ………………………, dnia ……………………..

/pieczątka zakładu pracy/ /miejscowość/

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **Ul. Szosa Rypińska 26**

 **87-400 Golub-Dobrzyń**

 **Fax. 56 683 52 30**

**sekretariat@golub-dobrzyn.praca.gov.pl**

**bgrabowska@golub-dobrzyn.praca.gov.pl**

Zaświadczenie o przepracowanym miesiącu do dodatku aktywizacyjnego

za miesiąc………………………………

Potwierdzam, że Pan/i ……………………………………………………………, PESEL………………………………….., zam. …………………………………………………………………….

Przepracował/a na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenie, umowy o dzieło\* okres od …………………………………. do ………………………………………..

W w/w okresie urlop bezpłatny;

Nie został wykorzystany \*

Został wykorzystany w terminie od…………………………….. do ………………………………….

\*Niewłaściwe przekreślić .. .…………………………………

 Podpis i pieczątka osoby upoważnionej

…………………………………………………………….. ………………………, dnia ……………………..

 /pieczątka zakładu pracy/ /miejscowość/