

**Załącznik nr 1  
do wniosku o przyznanie  
dodatku aktywizacyjnego**

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/pieczęć pracodawcy/

**Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego**  
- podjęcie zatrudnienia w wyniku skierowania przez PUP

Zaświadcza się, że Pan(i) .....  
/imię i nazwisko/

urodzony(a) □□ - □□ - □□□□ r.

Jest/był(a)\*zatrudniony(a)w okresie od ..... do .....

Na podstawie umowy /rodzaj umowy/ .....

W wymiarze czasu pracy .....

Za miesiąc .....2020r. pracownik otrzymał wynagrodzenie brutto

w wysokości .....

We wskazanym okresie ww. osoba /właściwe zaznacz X/:

- nie korzystała z urlopu bezpłatnego
- korzystała z urlopu bezpłatnego w terminie  
od dnia .....do dnia .....
- posiadała nieusprawiedliwioną nieobecność w terminie  
od dnia .....do dnia .....

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku.

.....  
/pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do  
wydawania zaświadczeń potwierdzających zatrudnienie/

Warunkiem wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest dostarczenie niniejszego zaświadczenia do tut. urzędu **po przepracowanym miesiącu /lub okresie/ w terminie do 10-go dnia kolejnego miesiąca. Data wydania zaświadczenia powinna być po przepracowanym miesiącu /lub okresie/** np. zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie w styczniu, powinno być wystawione w lutym.

\*niepotrzebne skreślić