

Wałbrzych, dnia

.....
(pieczęć pracodawcy)

**ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE WYKONYWANIE PRACY
DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

Zaświadcza się, że Pan(i)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

jest zatrudniony(a) w tut. zakładzie w ramach: umowy o pracę / umowy zlecenia / umowy o dzieło*

i przepracował(a) okres od do

W/w pracuje nadal / nie pracuje*.

W/w nie przebywał / przebywał na urlopie bezpłatnym* od do

Nie wystąpiła / wystąpiła* nieobecność nieusprawiedliwiona od do

Zaświadczenie wydaje się dla Powiatowego Urzędu Pracy w Wałbrzychu w celu naliczenia dodatku aktywizacyjnego (art. 233 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia).

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

**Zaświadczenie należy wystawić do 10-go dnia roboczego każdego miesiąca.
Powinno ono potwierdzać okres wykonywania pracy w poprzednim miesiącu.**

* niepotrzebne skreślić