

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO WNIOSKU O PRYZNANIE I WYPŁATĘ DODATKU
AKTYWIZACYJNEGO

....., dnia

(miejscowość)

.....

(pieczęć pracodawcy)

ZAŚWIADCZENIE DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO
(wypełnia pracodawca)

ZA MIESIĄC 2025 r.

Zaświadcza się, że PESEL
(imię i nazwisko pracownika)

zamieszkały.....

pracuje w naszym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę*, umowy zlecenie*, umowy
o dzieło*, od dnia

- i nadal pracuje*

- zakończył pracę*, pracował do dnia

W powyższym okresie:

- korzystał*/nie korzystał* z urlopu bezpłatnego od dnia do dnia

- okres nieusprawiedliwionej nieobecności* od dnia do dnia

.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

**Zaświadczenie należy dostarczyć do PUP w Górze za każdy miesiąc kalendarzowy do 5-tego
dnia następnego m-ca.**

* Niepotrzebne skreślić.