Kędzierzyn-Koźle, dnia………………...r.

(pieczęć zakładu pracy)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan(i)……………………………………………………………………..

PESEL………………………………zam. ……………………………………………………

pracuje w naszym zakładzie na podstawie umowy o pracę/ umowy zlecenia/ umowy  
o dzieło**\***, od dnia……………………..

-i nadal pracuje**\***

-zakończył(a) pracę z dniem…………………**\***

W powyższym okresie Pan(i):

-nie korzystał(a) z urlopu bezpłatnego\*

-korzystał(a) z urlopu bezpłatnego od dnia……………….do dnia……………….**\***

………………………………………..  
(podpis i pieczęć imienna)

**\***niepotrzebne skreślić

**Zaświadczenie należy dostarczyć do 5 dnia każdego miesiąca**

**Uwaga! Przy wypłacanym dodatku aktywizacyjnym stosowana jest ulga podatkowa.**

Dodatek aktywizacyjny jest świadczeniem wypłacanym z **Funduszu Pracy** – stosownie do art. 35 ust. 1 pkt 5 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych podlega opodatkowaniu (Dz.U.   
z 2025r., poz. 163 t.j. ) Zaliczkę pobiera się w wysokości 12% przychodu i pomniejsza o 1/12 kwoty wolnej od podatku, chyba że podatnik złoży oświadczenie, o którym mowa w art. 31b ust 3 albo wniosek o rezygnację ze stosowania pomniejszenia.

**O pobieraniu dodatku aktywizacyjnego, jak i jego ustaniu należy poinformować pracodawcę, aby uniknąć dopłaty podatku przy rocznym rozliczeniu.**