

.....
Pieczęć nagłówkowa zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się , że Pan(i).....
Zam.....
PESEL..... jest zatrudniony(a) lub podjął inną
pracę zarobkową w naszym zakładzie pracy na podstawie umowy zawartej
w dniu.....
W/W otrzymuje wynagrodzenie miesięczne brutto w kwocie.....zł
Słownie.....
(wynagrodzenie proszę podać w przypadku podjęcia pracy w wyniku
skierowania przez powiatowy urząd pracy w niepełnym wymiarze czasu pracy
obowiązującym w danym zawodzie lub służbie).

Informujemy, że pracownik zgodnie z zawartą umową przepracował cały
miesiąc..... 20.....roku.

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu ustalenia prawa do dodatku
aktywizacyjnego .

.....
data

.....
Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby
Upoważnionej do składania oświadczeń
W imieniu pracodawcy

Warunkiem wypłaty/przelania na konto (w terminie do 14 dnia miesiąca)
dodatku aktywizacyjnego za dany miesiąc jest dostarczenie /przesłanie do
Urzędu Pracy w Radomiu niniejszego zaświadczenia w terminie do 5 dnia
miesiąca następującego po miesiącu ,za który dodatek przysługuje np. za XII do
5 stycznia 2011 r.

Nie przesłanie zaświadczenia w powyższym terminie skutkować będzie
przesunięciem terminu płatności dodatku aktywizacyjnego.

Fax PUP Radom 48/363-48-73

