

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
( data i miejscowość)

## ZAŚWIADCZENIE za m-c: ...../2024

Zaświadcza się, że .....  
(imię i nazwisko pracownika)

ur. 

--	--

 - 

--	--

 - 

--	--	--	--

 r., zam. ....

.....  
(kod pocztowy , miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

jest /był/a **zatrudniony/a** w .....  
(nazwa i adres pracodawcy)

od dnia ..... do dnia .....na podstawie  
.....  
(podać formę zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej)

w wymiarze czasu pracy .....

Za miesiąc ..... osiągnął wynagrodzenie w wysokości  
..... zł brutto, słownie: .....  
.....  
(należy wpisać wysokość osiągniętego wynagrodzenia za przepracowany miesiąc kalendarzowy)

Ww. przebywał / nie przebywał na urlopie bezpłatnym od.....do.....

**UWAGA! Od wypłaty dodatku aktywizacyjnego stosowana jest ulga podatkowa.**

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

**Zaświadczenie należy dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Zduńskiej Woli do pok. 5 za każdy przepracowany miesiąc kalendarzowy, do 7 dnia następnego miesiąca! ( Obowiązuje w przypadku skierowania z PUP )**