

..... , dnia
miejsowość

.....
pieczęć pracodawcy

Zaświadczenie o zatrudnieniu/innej pracy zarobkowej do dodatku aktywizacyjnego

Zaświadcza się, że Pan/Pani Pesel
imię i nazwisko

zam.

jest/był(a)* zatrudniony(a) w tutejszym zakładzie w ramach: **umowy o pracę, umowy zlecenie, umowy o dzieło***:

- przepracował(a) cały miesiąc
(należy podać miesiąc, który został przepracowany)

- przepracował(a) okres od dnia do dnia
(należy podać przepracowany okres w przypadku pozostawania w zatrudnieniu w okresie krótszym niż miesiąc)

- **nie przebywał(a) / przebywał(a) na urlopie bezpłatnym*** od dnia do dnia

- w przypadku osób podejmujących pracę ze skierowania z PUP w Bełchatowie w niepełnym wymiarze czasu pracy należy podać

wysokość miesięcznego wynagrodzenia za pracę: brutto.

***niepotrzebne skreślić**

.....
podpis i pieczęćka pracodawcy lub osoby upoważnionej

Pouczenie:

Warunkiem wypłaty dodatku aktywizacyjnego za dany miesiąc jest dostarczenie lub przesłanie za pośrednictwem poczty **oryginału zaświadczenia** od pracodawcy potwierdzającego przepracowanie poprzedniego miesiąca do Powiatowego Urzędu Pracy w Bełchatowie w terminie do 7 dnia następnego miesiąca.

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

Osoba otrzymująca dodatek aktywizacyjny jest zobowiązana niezwłocznie poinformować tutejszy urząd o zaprzestaniu pracy lub innego zatrudnienia, jeżeli nastąpi to przed terminem upływu prawa do dodatku aktywizacyjnego.