

.....
(nazwisko i imię)

.....
(PESEL)

.....
(numer telefonu)

WNIOSEK

Ja niżej podpisany/a na podstawie decyzji nr z dnia

zwracam się z prośbą o wypłacenie mi dodatku aktywizacyjnego za miesiąc

.....
(podpis)

Załącznik:

1. Zaświadczenie.

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejscowość, dnia)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani zatrudniony/a

od dnia pozostawał/a w zatrudnieniu w miesiącu:

Przebywał/a na urlopie bezpłatnym w okresie:

lub nieobecności nieusprawiedliwionej w okresie:

Niniejsze zaświadczenie wydaje się Powiatowemu Urzędowi Pracy w Chojnicach w celu
ustalenia prawa do dodatku aktywizacyjnego.

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