

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres)

.....  
(telefon ☎ lub 📱 )

## 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.

.....  
(pieczęćka pracodawcy)

.....  
(miejscowość, dnia)

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani ..... zatrudniony/a od dnia  
..... pozostawał/a w zatrudnieniu w m-cu: ..... ,  
wynagrodzenie za pracę brutto wyniosło: .....

Przebywał na urlopie bezpłatnym w okresie: .....

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

.....  
(podpis i pieczęćka osoby upoważnionej)