………………….., dnia …………………

(miejscowość)

Pieczątka zakładu pracy

Powiatowy Urząd Pracy

ul. Kapitulna 24

87-800 Włocławek

**Zaświadczenie**

Zaświadcza się, że Pan/i ………………………………………….…ur. ………………………

(imię, nazwisko) (data urodzenia)

od dnia ………………. do nadal jest zatrudniony/a w ramach umowy ………………………..

(rodzaj umowy)

W miesiącu ………………….. zainteresowany(a):

* korzystał(a) z urlopu bezpłatnego od …………....………….. do………….…..………...
* okres nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy od......................... do.........................

…….……..……………...……………………

(podpis i pieczątka osoby upoważnionej)

**Zaświadczenie należy dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy we Włocławku za każdy miesiąc kalendarzowy do drugiego dnia roboczego następnego miesiąca.**