………………….., 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.**