

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

## ZAŚWIADCZENIE ZA MIESIĄC .....

Informuję, iż Pan(i) .....

PESEL:

Był(a) zatrudniony(a)/ wykonywał(a) inną pracę zarobkową w okresie:

od dnia ..... do dnia .....

Urlop bezpłatny lub nieobecność nieusprawiedliwiona:

od dnia ..... do dnia .....

od dnia ..... do dnia .....

od dnia ..... do dnia .....

**Termin dostarczenia zaświadczenia – do 10 dnia kalendarzowego każdego miesiąca.**

**Uwaga! Przy wypłacanym dodatku aktywizacyjnym stosowana jest ulga podatkowa.**

Dodatek aktywizacyjny jest świadczeniem wypłacanym z Funduszu Pracy – stosownie do art. 35 ust. 1 pkt 5 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych podlega opodatkowaniu. Zaliczkę pobiera się w wysokości 12% przychodu i pomniejsza o 1/12 kwoty wolnej od podatku, chyba że podatnik złoży oświadczenie, o którym mowa w art. 31b ust 3 albo wniosek o rezygnację ze stosowania pomniejszenia.

.....  
(Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Zaświadczenie wydaje się dla potrzeb przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Krapkowicach, w celu wypłaty dodatku aktywizacyjnego.

Zaświadczenie wystawia zakład pracy.