



## POWIATOWY URZĄD PRACY W WĘGORZEWIE

### ZAŚWIADCZENIE OD PRACODAWCY

.....  
(data)

.....  
(Pieczętka zakładu pracy)

Zaświadcza się, że Pan(i) .....

Przepracował(a) miesiąc.....

od ..... do .....

W w/w okresie urlop bezpłatny od.....do.....

.....  
Data, podpis, pieczętka  
osoby upoważnionej

**Termin złożenia: do 5-go następnego miesiąca**

**e-mail: [olwe@praca.gov.pl](mailto:olwe@praca.gov.pl)**

**e-mail: [sekretariat@wegorzewo.praca.gov.pl](mailto:sekretariat@wegorzewo.praca.gov.pl)**

**tel: 87 429-69-31**