

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć nagłwkowa zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i:

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....
(miejsowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

legitymujący/a się

.....
(dowód osobisty/karta stałego pobytu, seria i numer)

nr ewidencyjny według PESEL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Jest/był/a* zatrudniony/a w

.....
(nazwa i adres zakładu pracy, nr telefonu)

na podstawie umowy o pracę zawartej w dniu

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | - | | | - | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(dzień, miesiąc, rok)

na czas nieokreślony/określony* do dnia

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | - | | | - | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(dzień, miesiąc, rok)

na stanowisku

Średnie miesięczne wynagrodzenie
brutto z ostatnich trzech miesięcy:

..... zł

Słownie złotych:

Wynagrodzenie powyższe jest/ nie jest* obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

Wynagrodzenie powyższe jest obciążone kwotą:

..... zł

Słownie złotych:

Pracownik nie znajduje się/ znajduje się* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę*, na okresie próbnym, nie jest pracownikiem sezonowym*.

Zakład nie znajduje się/ znajduje się* w stanie likwidacji/upadłości*.

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

.....
(podpis osoby upoważnionej i stempel imienny)

.....
*niepotrzebne skreślić