



.....
Pieczęć zakładu pracy

.....
Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE

(Wypełnia zakład pracy)

Pan/ Pani / imię..... /nazwisko/.....

Imię ojca

NIP

Pesel

Adres zamieszkania.....

Data urodzenia Nazwisko rodowe.....

Dowód osobisty, seria nr data wystawienia

wydany przez

Nazwa zakładu pracy

Adres zakładu pracy

nr telefonu zakładu pracy

Niniejszym zaświadcza się, że wymieniony(a) Pan(i) jest zatrudniony(a) w Naszym zakładzie pracy jako

.....Umowa o zatrudnieniu zawarta jest na czas określony* / nieokreślony *

od dnia do dnia

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich dwunastu miesięcy wynosizł

(słownie zł.....)

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

zł

Pobory wypłacane są w dniu każdego miesiąca w kasie firmy/przelewem na konto bankowe pracownika * nr

.....w Banku

Wyżej wymieniony nie znajduje się*/ znajduje się* w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnienie ani w okresie próbnym. Nie jest*/ jest* pracownikiem sezonowym.

Zakład prowadzi działalność na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej nr

z dnia w Urzędzie Miasta (Gminy)

Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje się /znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości.

Oświadczamy pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 Ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks

Karny (z późniejszymi zmianami), że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Dwie imienne pieczęcie wystawcy (Dyr., Z-ca, Gł. Ks. lub osoba upoważniona)

ZAŚWIADCZENIE JEST WAŻNE JEDEN MIESIĄC OD DATY WYSTAWIENIA

* niepotrzebne skreślić