

.....
(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 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, zajęć
komorniczych lub z innych tytułów.**

Wynagrodzenie powyższe jest obciążone kwotą:zł

Słownie złotych

**Pracownik nie znajduje się/ znajduje się* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę*, na okresie
próbny, 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