

(pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP)

....., dnia.....

Zaświadczenie jest ważne przez okres 30 dni od daty wystawienia

ZAŚWIADCZENIE o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani*.....
(imię i nazwisko)

imię ojca....., nazwisko rodowe.....

urodzony/a....., zamieszkały/a.....
(data urodzenia) (adres zamieszkania)

....., legitymujący/a się dokumentem tożsamości o nazwie.....

seria i numer....., wydanym przez.....

dnia..... – ważny do dnia..... zatrudniony/a* jest od dnia.....

W.....
(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres, numer, pod którym została zarejestrowana działalność gospodarcza, data rozpoczęcia działalności gospodarczej i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)

Na stanowisku:

Umowa z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony*/określony* do dnia:.....

Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto z ostatnich trzech** miesięcy wynosi:..... zł

(słownie złotych:).

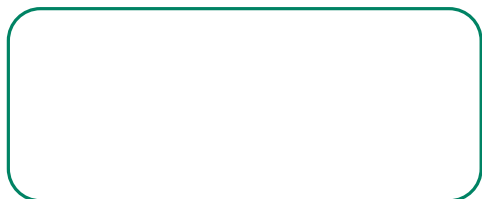
Wynagrodzenie powyższe jest*/nie jest* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów w kwocie:..... zł

(słownie złotych:) miesięcznie.

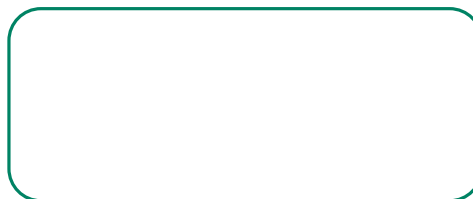
Wymieniony pracownik:

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

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



(podpis i imienna pieczęć służbowa Głównego księgowego/
pracownika kadr z zakładu pracy)



(podpis i imienna pieczęć służbowa Kierownika zakładu pracy)

* niepotrzebne skreślić