

(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, numer 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 netto z ostatnich trzech miesięcy:

zł

(bez podatku i składek ZUS)

słownie złotych:

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

Wynagrodzenie powyższe jest obciążone kwotą:

zł

(bez podatku i składek ZUS)

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