



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



pieczęć firmowa zakładu pracy (nr NIP i REGON)

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* [] [] - [] [] - [] [] [] [] r., zamieszkały*/a*

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

Seria.....Nr.....wydanym przez W.....

dnia [] [] - [] [] - [] [] [] [] r., zatrudniony*/a* jest od dnia [] [] - [] [] - [] [] [] [] r. w:

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

Umowa z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony*/określony* do dnia [] [] - [] [] - [] [] [] [] r.

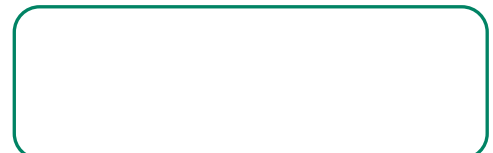
Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto** z ostatnich trzech miesięcy wynosi zł
(słownie złotych:).

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

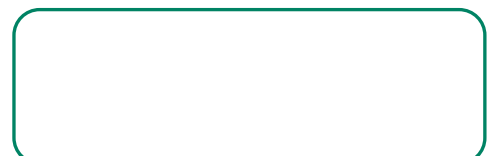
Wymieniony pracownik:

- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę w związku z przejściem na emeryturę/rentę,*
- 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