

.....
(pieczęć zakładu pracy z numerem NIP)

**Zaświadczenie jest ważne jeden miesiąc
od daty wystawienia**

..... 2..... r.
miejsowość data (miesiąc wpisać słownie)

Z A Ś W I A D C Z E N I E **o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**

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

imię ojca, nazwisko rodowe

urodzony/a, adres zameldowania

....., adres zamieszkania

..... Legitymujący/a się dowodem osobistym Seria.....

Nr.....wydanym przez

w, dnia.....

zatrudniony/a jest od dnia w
(miesiąc wpisać słownie)

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

.....
(stanowisko pracy)

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

..... 2.....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.

Wyżej 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