

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



(pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP)

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*

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

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

w..... 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:).

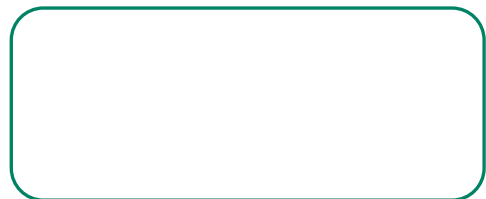
Wynagrodzenie powyższe jest*/nie jest* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów w kwocie.....

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

* niepotrzebne skreślić



podpis i imienna pieczęć służbowa Kierownika zakładu pracy