



(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*
legitymujący*/a* się dokumentem tożsamości o nazwie
 Seria.....Nr..... wydany 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)

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:

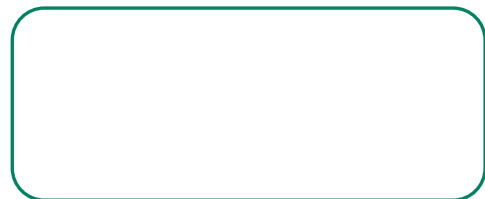
- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie próbnym,
- jest*/nie jest* pracownikiem sezonowym.

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