



(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 *dowód osobisty*..
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)

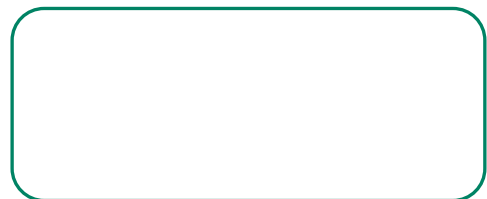
Umowa z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony*/ określony* do dnia
Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto** z ostatnich trzech miesięcy wynosi zł.....
(słownie złotych:).

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

Wymieniony pracownik:

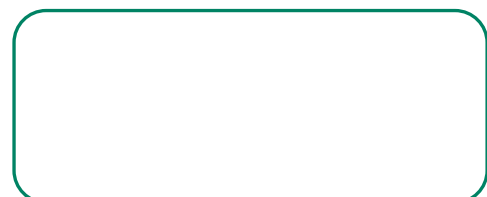
- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie próbnym,
- jest*/nie jest* pracownikiem sezonowym.

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