

.....
(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 dowodem osobistym

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 , data rozpoczęcia działalności
gospodarczej i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)

Umowa z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony*/ na czas 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)

.....
(podpis i imienna pieczęć służbowa
Kierownika zakładu pracy)

* niepotrzebne skreślić