

.....
(pieczęć lub nazwa zakładu pracy)

..... , dnia

Zaświadczenie ważne jest jeden miesiąc od daty wystawienia

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani
(imię i nazwisko)
imiona rodziców, urodzony/a
..... zamieszkały/a
(data) (miejsce urodzenia)
..... legitymujący/a się dowodem osobistym serii
nr wydanym przez w,
dnia nr PESEL jest zatrudniony/a na stanowisku
..... od dnia w

(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres, nr pod którym została zarejestrowana działalność i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)

Umowa z w/w zawarta jest na czas nieokreślony*, na czas określony do dnia*
Przeciętne **miesięczne wynagrodzenie netto** z ostatnich trzech miesięcy wynosi zł
..... (słownie złotych:).

Wynagrodzenie to:

- nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów*
- jest obciążone kwotą zł

Wymieniony pracownik:

- nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu ani w okresie próbnym,
- nie jest pracownikiem sezonowym.

W wypadku podania danych niezgodnym ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność wg przepisów prawa karnego.

.....
(dwa podpisy osób upoważnionych)

* - niepotrzebne skreślić