

.....
 (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
 na
 stanowisku.....

(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres, numer pod którym została zarejestrowana działalność 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)

.....
 (podpis i imienna pieczęć służbowa
 Kierownika Zakładu)

* niepotrzebne skreślić