

....., dnia.....

**Zaświadczenie jest ważne przez
okres 30 dni od daty wystawienia***pieczęć firmowa zakładu pracy (nr NIP i REGON)***ZAŚWIADCZENIE
o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan*/Pani*

imię ojca....., nazwisko rodowe.....
(imię i nazwisko)

urodzony*/a* zamieszkały*/a*

..... legitymujący*/a* się dokumentem tożsamości o nazwie

Seria.....Nr..... wydanym przez..... w

dnia zatrudniony*/a* jest na stanowisku

od dnia w

(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres)

Nr REGON zakładu pracy, w którym zatrudnionych jest

(określić ilość zatrudnionych osób)

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 w okresie wypowiedzenia umowy o pracę w związku z przejściem na emeryturę/rentę*
- 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 pracypodpis i pieczęć funkcyjna pracodawcy lub osoby
przez nią upoważnionej