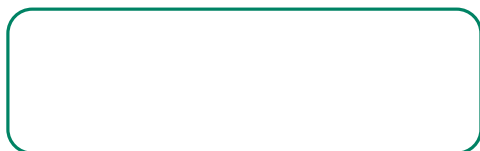


....., dnia.....



(pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP)

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)

PESEL.....,

zatrudniony*/a* jest od dnia W

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

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 osoby
uprawnionej do wystawienia zaświadczenia

* niepotrzebne skreślić