

Zaświadczenie ważne jest przez jeden miesiąc od daty wystawienia

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

Z A Ś W I A D C Z E N I E O Z A T R U D N I E N I U I Z A R O B K A C H

Niniejszym zaświadcza się, że Pan(i) zamieszkały(a) w
(imię i nazwisko)

.....
(dokładny adres)

urodzony(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym seria
(data urodzenia)

..... nr wydanym przez dnia,

nr PESEL jest zatrudniony(a) w

.....
(nazwa pracodawcy i adres siedziby firmy)

na stanowisku na czas określony*/nieokreślony*) od

dnia do dnia*) na podstawie: umowy o
pracę/kontraktu/mianowania/powołania/pełnienia funkcji kadencyjnych*).

Wyżej wymieniony pracownik znajduje się*/nie znajduje się*) w okresie wypowiedzenia
umowy o pracę.

Średnie miesięczne wynagrodzenie z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

Brutto zł (słownie:),

Netto zł (słownie:).

Wynagrodzenie nie jest obciążone*/jest obciążone*) sądowymi lub administracyjnymi
tytułami egzekucyjnymi w kwocie zł (słownie:)

z tytułu

Pracodawca znajduje się*/nie znajduje się*) w stanie likwidacji*/upadłości*).

Wystawca zaświadczenia w przypadku podania niezgodnych z rzeczywistością danych ponosi
za nie pełną odpowiedzialność prawną.

.....
(podpis osoby sporządzającej pismo)

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

*) niepotrzebne skreślić