

ZAŚWIADCZENIE

.....
(miejsowość)

.....
(data)

.....
(stempel zakładu pracy, nr NIP)

Niniejszym zaświadcza się, że
(imię i nazwisko) (nazwisko rodowe)

zamieszkały/a w
(dokładny adres)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria i numer

wydany przez.....

dnia.....

Nr PESEL

jest zatrudniony/a na stanowisku

na podstawie umowy o pracę, zawartą w dniu Na czas nieokreślony *),

określony*), wykonywania określonej pracy*), do dnia

Wyżej wymieniony/a znajduje się*), nie znajduje się*) w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

Zakład pracy znajduje się*), nie znajduje się*), w stanie likwidacji*), upadłości*)

.....
(ewentualne uwagi)

średnie miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionego/ej z ostatnich 3 miesięcy wynosi

brutto.....zł,

(słownie.....) i nie jest obciążone *), jest obciążone*),

sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi tytułami egzekucyjnymi w kwocie

.....zł.

NINIEJSZE ZAŚWIADCZENIE ZACHOWUJE SWOJĄ WAŻNOŚĆ PRZEZ OKRES 30 DNI OD DATY WYSTAWIENIA.

Uwaga:

Zaświadczenie wypełnione nieczytelnie
nie będzie honorowane

.....
Kierownik zakładu pracy lub osoba przez
niego upoważniona
podpis i pieczęć z nazwiskiem

*) niepotrzebne skreślić