Pieczęć zakładu pracy

z adresem i telefonem Zaświadczenie ważne jest 30 dni

od daty wystawienia

.......................................... .........................................r.

miejscowość data /miesiąc wpisać słownie/

# Z A Ś W I A D C Z E N I E – wypełnia zakład pracy

Zaświadcza się, że Pan/Pani ...............................................................ur............................................

Imię ojca............................................................... nazwisko rodowe.................................................

Zamieszkały/a/....................................................................................................................................

Dowód osobisty seria i numer............................................................................. jest zatrudniony/a/

w ......................................................................................................................................................

od dnia .................................. do dnia ................................ na czas...............................................

na stanowisku ....................................................... i nie znajduje się w okresie wypowiedzenia

umowy o pracę ani w okresie próbnym.

Miesięczne wynagrodzenie netto / średnia z ostatnich 3 miesięcy/ wynosi......................................

Słownie;.............................................................................................................................................

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów\*

- jest obciążone kwotą złotych...........................\*

## Zakład pracy nie jest\* / jest \* w likwidacji lub upadłości.

\* niepotrzebne skreślić ..............................................................

Pieczątka imienna ,podpis osoby

upoważnionej do wystawienia zaświadczenia