



.....  
(pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP)

....., dnia.....  
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)

imię ojca....., nazwisko rodowe.....

urodzony/a..... zamieszkały/a.....

legitymujący/a się dowodem osobistym Seria..... Nr..... wydanym przez.....

w....., dnia.....

zatrudniony / a jest od dnia..... w .....

(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres, numer pod którym została zarejestrowana działalność gospodarcza,  
data rozpoczęcia działalności gospodarczej i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)

Umowa z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony\*/na czas 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  
Głównego księgowego/pracownika  
kadr z zakładu pracy)

.....  
(podpis i imienna pieczęć służbowa  
Kierownika zakładu pracy)