

.....
(pieczęć lub nazwa zakładu pracy)

....., dnia

Zaświadczenie ważne jest jeden miesiąc od daty wystawienia.

Zaświadczenie

Niniejszym zaświadcza się, że Pan / Pani.....
(imię i nazwisko)

imię ojca, nazwisko rodowe.....

urodzony/a....., zamieszkały/a.....

.....legitymujący/a się dowodem osobistym serii.....nr.....

wydanym przez w dnia

jest zatrudniony/a w

(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres, nr pod którym została zarejestrowana działalność i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)

na stanowisku, nr telefonu służbowego

W/w jest zatrudniony/a w tut. zakładzie pracy od dnia do dnia.....

na podstawie umowy o pracę/ kontraktu menadżerskiego/umowy zlecenia/agencyjnej*.

Umowa z w/w zawarta jest na czas nieokreślony*, na czas określony*, na czas wykonania określonej pracy*, okres próbny.*

W/w pracownik:

1) nie znajduje się/znajduje* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

2) aktualnie nie korzysta/korzysta* z urlopu bezpłatnego dłuższego niż 1 m.-c.

Stale wynagrodzenie netto** (średnie z ostatnich trzech miesięcy) wynosi zł

(słownie złotych:

Wynagrodzenie w kwociezł miesięcznie przekazywane jest na rachunek

oszczędnościowo-rozliczeniowy pracownika nr

prowadzony w

(nazwa banku)

Wynagrodzenie to:

➤ nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów*

➤ jest obciążone kwotą zł

W wypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność wg przepisów prawa karnego.

Informujemy, że zakład pracy znajduje się/nie znajduje się* w stanie upadłości*/likwidacji*.

Zaświadczenie sporządził:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu służbowego)

.....
(pieczęć i podpis kierownika zakładu pracy lub osoby przez niego upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić

** przez stałe wynagrodzenie netto rozumieć należy wynagrodzenie zasadnicze netto oraz inne składniki (np. premie) płatne co miesiąc wraz z tym wynagrodzeniem.