

ZAŚWIADCZENIE

.....dnia.....

.....
/ pieczętka zakładu pracy /

Niniejszym zaświadczam,.....
/ imię i nazwisko /

nazwisko rodowe

dokładny adres zamieszkania

urodzony/a dnia imiona rodziców.....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr

wydanym przez

..... w dnia

numer ewidencyjny pesel:

jest zatrudniony/a na stanowisku

na podstawie umowy o pracę zawartej 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.....

słownie:

netto słownie:

i nie jest obciążone*/ jest obciążone*/ sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi w kwocie.....

Niniejsze zaświadczenie zachowuje ważność przez okres 1 miesiąca od daty wystawienia.

*/ niepotrzebne skreślić

UWAGA

Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie
lub nieczytelnie nie będzie honorowane

.....
/ pieczętka i podpis osoby/osób
upoważnionej / upoważnionych /