

Miejscowość ....., dnia .....

.....  
(Pracodawca)

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan / Pani\*) .....

data urodzenia .....

zamieszkały(-a) .....

PESEL lub seria i numer dowodu osobistego\*) .....

jest zatrudniony(-a) w .....

na stanowisku ..... od dnia ..... na czas .....

Wyżej wymieniony(-a) znajduje / nie znajduje\*) się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy znajduje / nie znajduje\*) się w stanie likwidacji lub upadłości.

Średnie miesięczne wynagrodzenie z ostatniego / ostatnich\*) ..... wynosi:

BRUTTO: ..... słownie .....,

NETTO: ..... słownie .....,

i jest / nie jest \*) obciążone sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi.

Sporządził(-a) .....

.....

(pieczęć i podpis pracodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić