

**Zaświadczenie z zakładu pracy**  
**(wypełnia pracodawca)**

Pani/ Pan	_____		
	imię i nazwisko		
	_____	_____	_____
	data urodzenia	nazwisko panięskie małżonki	PESEL
miejsce zamieszkania	_____		
	dokładny adres		
dowód osobisty	_____		_____
	nr dowodu	data wystawienia	
	_____		_____
	wystawiony przez		miejsce wystawienia
pracodawca	_____		
	dokładny adres		
	_____		

_____
stempel zakładu pracy

<b>Zaświadczenie jest ważne 1 miesiąc od daty wystawienia.</b>	
_____	
miejsce, data - miesiąc słownie	
_____	_____
NIP	REGON

Zaświadczam, iż Pani/ Pan jest zatrudniona/ y w naszym zakładzie od \_\_\_\_\_

mięsiąc słownie

na stanowisku \_\_\_\_\_

umowa o pracę zawarta na czas nieokreślony

umowa o pracę zawarta na czas określony do \_\_\_\_\_

mięsiąc słownie

umowa nie została wypowiedziana ani pracownik nie znajduje się w okresie próbnym

pracownik nie jest pracownikiem sezonowym

wynagrodzenie jest wolne od zajęć i innych obciążeń

wynagrodzenie jest obciążone w kwocie \_\_\_\_\_ PLN

przeciętne miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 3 miesięcy wynosi \_\_\_\_\_ PLN

\_\_\_\_\_

słownie

\_\_\_\_\_

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

**zaznaczyć właściwe**