



.....  
(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 dnia ..... w .....

zamieszkały/a .....

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

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

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

na stanowisku .....

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,
- 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)

.....  
(podpis i imienna pieczęć służbowa Kierownika Zakładu)

\* niepotrzebne skreślić