



.....  
(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..... zamieszkały/a .....

..... legitymujący/a się dowodem osobistym

Seria.....Nr..... wydanym przez.....

w....., dnia.....

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 o pracę,
- 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/pracownika kadr)

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

\* niepotrzebne skreślić