

.....  
(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)

nazwisko rodowe ..... PESEL .....

urodzony/a ..... zamieszkały/a .....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ..... nr .....

wydany przez .....

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

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

.....  
(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres)

na stanowisku .....

Umowa z wyżej wymienionym/ą 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 .....złoty 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)

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

\* niepotrzebne skreślić