

ZAŚWIADCZENIE

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
Nr NIP

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani nazwisko
(imię i nazwisko)

rodowe..... urodzony/a dnia, PESEL.....

imiona rodziców

zamieszkały/a
(dokładny adres z kodem pocztowym).

legitymujący/a się dowodem osobistym, wydanym w dniu
(seria i numer)

przez jest zatrudniony od dnia

w
(pełna nazwa zakładu pracy, jego adres)

na stanowisku

na podstawie umowy o pracę zawartej w dniu na czas: nieokreślony*,
określony* / wykonywania określonej pracy* do dnia

Średnie miesięczne wynagrodzenie **brutto** z ostatnich 3 miesięcy wynosi :..... zł
słownie

i składa się z części stałej w kwocie części zmiennej w kwocie

Powyższe wynagrodzenie: nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów*

jest obciążone kwotą z tytułu pożyczki* / kredytu* / wyroku sądowego*
inne

Wysokość miesięcznego obciążenia wynosi ostateczny termin spłaty

W/w pracownik : znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę*,
nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę*.

Zakład pracy nie znajduje się: w stanie likwidacji* / upadłości*

Zakład pracy znajduje się: w stanie likwidacji* / upadłości*

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym, osoba wystawiająca zaświadczenie ponosi odpowiedzialność na podstawie przepisów prawa karnego.

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczętka i podpis osoby
wystawiającej zaświadczenie)

.....
(pieczętka i podpis kierownika zakładu
pracy lub osoby przez niego upoważnionej)

.....
(numer telefonu do osoby wystawiającej zaświadczenie)

Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia

* niewłaściwe skreślić