..... dnia.....

(pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP)

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 dokumentem tożsamości o nazwie .....
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 gospodarcza, data rozpoczęcia działalności gospodarczej i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)

Umowa z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony*/ 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 pieczątka służbowa Głównego księgowego/pracownika kadr z zakładu pracy

* niepotrzebne skreślić

podpis i imienna pieczątka służbowa Kierownika zakładu pracy