



Pieczęć zakładu pracy

Data i miejsce wystawienia

Numer NIP zakładu pracy

Numer REGON zakładu pracy

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani**

Imię i Nazwisko

Imię Ojca

Imię Matki

Nazwisko rodowe (dotyczy mężatek)

urodzony/urodzona** dnia

w

dd-mm-rrrr

Miejsce urodzenia

zamieszkały/zamieszkała w

Miejsce zamieszkania wraz z kodem pocztowym

legitymujący/legitymująca** się

nr

Rodzaj dokumentu

Seria i numer

Numer PESEL

jest zatrudniony/zatrudniona jako

Numer NIP pracownika

Nazwa zajmowanego stanowiska

od dnia

dd-mm-rrrr

w

Nazwa zakładu pracy wraz z numerem telefonu

Zakład pracy jest:*

w stanie likwidacji

w stanie upadłości

nie jest w stanie likwidacji ani upadłości

Wymieniony pracownik jest:*

zatrudniony na czas nieokreślony

zatrudniony na czas określony do dnia

Data

w okresie wypowiedzenia umowy o pracę/okresie próbnym

jest pracownikiem sezonowym

Jest zatrudniony

w pełnym wymiarze czasu pracy

w wymiarze pracy na _____ etatu

Składki ZUS przekazywane są na rachunek Oddziału ZUS w

Nazwa oddziału ZUS

Przeciętne wynagrodzenie miesięczne z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

brutto _____ zł.

słownie _____

netto _____ zł.

słownie _____

Powyższe wynagrodzenie jest obciążone*

z tytułu pożyczki/kredytu* udzielonego z ZFŚS

Miesięczna kwota

sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi

Miesięczna kwota

nie jest obciążone

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do potwierdzenia powyższych danych