**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

………………………………….……

pieczęć i nazwa pracodawcy

……………………………..……...

nr telefonu zakładu pracy

**Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani …………………………….………………………………………………..**

**PESEL ………………………..……….……………..**

**Adres zamieszkania: ...................……….………………………………………………….…………………………… Adres do doręczeń: ……………………………………………………………………………………………………………**

legitymujący się dowodem osobistym …………………………………………………………………….……………..

 (seria i numer)

wydanym przez ………………………………………………….………………..………………..……………………………….

jest zatrudniony od dnia ………………….……………………....

w: ................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………….………………………………….

(pełna nazwa zakładu pracy, jego adres)

na stanowisku: ……………..………………………………………………………………………………………………………..

Umowa zawarta jest: na czas nieokreślony/określony\* do dnia: ………………………………………..…..

Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 miesięcy: …………………………………….…zł

Słownie: ……………………………………………………………………….……………………………………..………………...

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 3 miesięcy: ………………….……………………zł

Słownie:……………………………………………………………………………………………………….…………………………

Powyższe wynagrodzenie:

nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów / jest obciążone\*

kwotą ………..…………………..…zł z tytułu…………………………………………………………………………………..

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 / znajduje się w stanie likwidacji\*

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

…………….................... ………………………………………… ..….………………………………

 miejscowość i data pieczątka i podpis osoby pieczątka i podpis osoby

 wystawiającej zaświadczenie reprezentującej pracodawcę

**\* niepotrzebne skreślić**