

Pieczęć nagłówkowa Pracodawcy	NIP	Miejscowość i data
	Nr NKP, pod którym zarejestrowana jest firma w ZUS	

Uwaga: zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane. Zaświadczenie jest ważne jeden miesiąc od daty wystawienia

### ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH

(wypełnia zakład pracy)

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani ..... imię ojca .....  
 nazwisko rodowe ..... urodzony(a) ..... zamieszkały(a) .....  
 legitymujący(a) się dowodem osobistym serii ..... nr ..... wydanym przez .....  
 jest zatrudniony(a) od dnia ..... do ..... na stanowisku .....  
 na podstawie umowy o pracę na czas: .....  
 Przeciętne miesięczne wynagrodzenie z ostatnich 3 miesięcy netto wynosi: ..... słownie złotych .....

#### Powyższe wynagrodzenie:

jest*	nie jest*	kwota obciążenia
obciążone z tytułu wyroków sądowych		

#### Wymieniony pracownik:

znajduje się*	nie znajduje się*	znajduje się*	nie znajduje się*	jest*	nie jest*
w okresie wypowiedzenia umowy o pracę		w okresie próbnym		pracownikiem sezonowym	

#### Pracodawca:

znajduje się*	nie znajduje się*	Numer telefonu pracodawcy
w trakcie likwidacji		

\* - niepotrzebne skreślić

Wystawca zaświadczenia wyraża zgodę na telefoniczne potwierdzenie zawartych w nim danych. W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność według przepisów prawa karnego.

Podpis i pieczęć głównego księgowego lub osoby upoważnionej
---

Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej
--