

.....dnia.....

**Zaświadczenie jest ważne przez  
okres 30 dni od daty wystawienia**

pieczęć firmowa zakładu pracy (nr NIP  
i REGON), nr telefonu zakładu pracy

## **ZAŚWIADCZENIE o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**

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

urodzony/a ..... zamieszkały/a .....

.....legitymujący/a się dokumentem tożsamości o nazwie .....

seria.....nr..... jest zatrudniony/a od dnia .....

w.....na stanowisku.....

Umowa z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony\*/ określony\* do dnia .....

Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto** z ostatnich trzech miesięcy wynosi .....złotych

(słownie zł: .....).

Wynagrodzenie powyższe jest\*/nie jest\* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów w kwocie.....

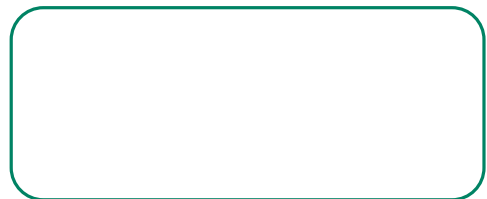
złotych miesięcznie.

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.

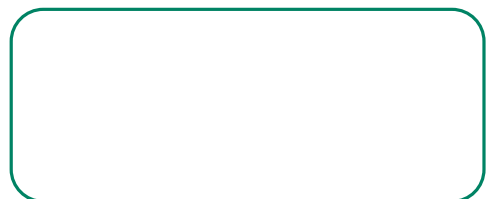
Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje się\*/znajduje się\* w stanie likwidacji lub upadłości.

Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w wypadku podania danych niezgodnych z prawdą.



podpis i imienna pieczęćka służbowa  
osoby upoważnionej

Oświadczam, że wyrażam zgodę na potwierdzenie danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu przez Bank Spółdzielczy w Łobżenicy.



podpis osoby, której zaświadczenie  
dotyczy