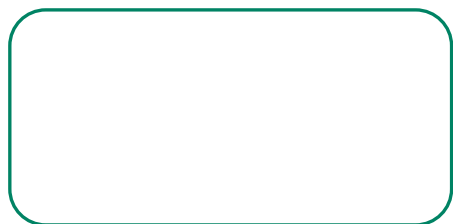




....., dnia.....

Zaświadczenie jest ważne przez okres 30 dni od daty wystawienia



pieczęć firmowa zakładu pracy (nr NIP i REGON)

**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, jego adres, NIP, REGON oraz numer telefonu)

na stanowisku

Umowa o pracę z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony*/ określony* do dnia

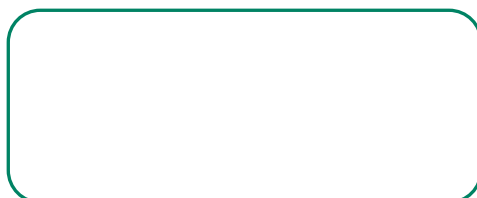
Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto** z ostatnich trzech miesięcy wynosi zł.....
(słownie złotych:).

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

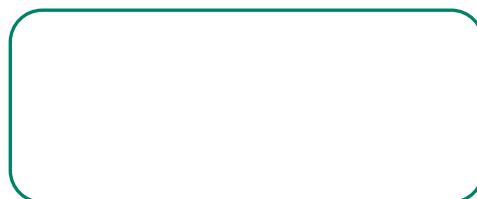
Wymieniony pracownik:

- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę w związku z przejściem na emeryturę/rentę, *
- 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 pieczęć służbowa Głównego księgowego/pracownika kadr z zakładu pracy



podpis i imienna pieczęć służbowa Kierownika zakładu pracy



BANK SPÓŁDZIELCZY W LEGNICY

Załącznik nr 2

** niepotrzebne skreślić*