



## ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY<sup>1</sup>

**ZAŚWIADCZAM, IŻ PAN/I:**

Imię i nazwisko	
Nazwisko rodowe	
Dokładny adres zamieszkania z kodem pocztowym	
PESEL	

**Dane pracodawcy:**

Nazwa	
Adres	
NIP	

**Jest:**

Wyszczególnienie	Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając znak: „X” (do wyboru jest jedna z poniższych pozycji)	
<b>Pracownikiem zatrudnionym na:</b>		
• umowę na czas określony	<input type="checkbox"/>	
• umowę na czas nieokreślony	<input type="checkbox"/>	
<b>Pracownik znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

<sup>1</sup> Wypełnia pracodawca poręczyciela

<b>Zakład pracy znajduje się w:</b>		
• stanie likwidacji	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
• upadłości	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<u>Ewentualne uwagi:</u>		

<b>Okres zatrudnienia Pracownika wynosi:</b>		
od ..... do .....		
<b>Średnie miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionego Pracownika z ostatnich 3 miesięcy wynosi brutto ..... zł</b>		
(słownie .....).		
<b>Wynagrodzenie jest obciążone sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Niniejsze zaświadczenie zachowuje swoją ważność przez okres 1 miesiąca od daty wystawienia dokumentu.

.....

(Pieczęć pracodawcy)

.....

(Data, pieczęć imienna i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

.....

(Numer telefonu do osoby wystawiającej zaświadczenie)

**Uwaga:**

Zaświadczenie wypełnione nieczytelnie lub niewłaściwie nie będzie honorowane