……………………………………………………………………………

(miejscowość i data)

………………………………………………………………………………

(stempel firmowy zakładu pracy z nr REGON/NIP)

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA**

**UWAGA:** Dokonanie zmian poprzez usunięcie elementów w układzie graficznym niniejszego dokumentu będzie skutkować odrzuceniem wniosku.

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………, Nr PESEL:………………………………………………………

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dowód osobisty: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(seria, nr, data wydania, Organ Wydający)

Miejsce zatrudnienia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa, adres, telefon)

Zajmowane stanowisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zaświadcza się, że Pracownik jest zatrudniony od dnia …………………………………………………… na podstawie:

* umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony,
* umowy o pracę zawartej na czas określony do dnia ………………………………………………………………………………………………………………,
* umowy zlecenia/ o dzieło,
* inne (jakie?) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Średnie miesięczne wynagrodzenie Pracownika netto z ostatnich 3 miesięcy, wynosiło: ……………………………………………………………… zł

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………),

w tym wynagrodzenie zasadnicze ………………………… zł (słownie: …………………………………………………………………………………………………………).

Wynagrodzenie powyższe:

* jest przelewane na rachunek bankowy Pracownika w banku ………………………………………………………………………………………………… nr rachunku ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* jest wypłacane w formie gotówkowej
* nie jest obciążone na mocy wyroków sądowych lub innych tytułów
* jest obciążone na mocy ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(wymienić tytuł)

kwotą w wysokości ……………………………………… zł miesięcznie (słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………).

Pracownikowi doręczono wypowiedzenie umowy o pracę (TAK/NIE)\*

Pracownik doręczył wypowiedzenie umowy o pracę (TAK/NIE)\*

Pracownik wyraża zgodę na telefoniczne sprawdzenie przez pracownika WARP Sp. z o.o. danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu w zakładzie pracy Pracownika.

…………………………………………………………………

(data i podpis Pracownika)

W przypadku telefonicznego zapytania pracownika WARP Sp. z o.o., zakład pracy zobowiązuje się do potwierdzenia danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu.

…………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………

(telefon kontaktowy zakładu pracy (podpis i stempel imienny Kierownika

/Kierownika zakładu) zakładu pracy lub osoby upoważnionej)

Zaświadczenie jest ważne jeden miesiąc od daty wystawienia

\*) niepotrzebne skreślić