

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

pieczętka Zakładu Pracy

Data

Wszystkie pola obowiązkowe

Zaświadcza się, że Pan/Pani (Imię i nazwisko)
Adres zameldowania nr budynku nr lokalu
miejscowość kod - województwo
PESEL

jest zatrudniony/a od dnia

na podstawie: umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony,
 umowy o pracę zawartej na czas określony do dnia
 umowa zlecenie do dnia
 Inna (jaka?)

Miejsce zatrudnienia (Nazwa instytucji/organizacji/przedsiębiorstwa)
Adres nr budynku nr lokalu
miejscowość kod - województwo
NIP telefon kontaktowy

Jednocześnie zaświadcza się, że :

- pracownik nie znajduje się / znajduje się * w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.
- pracownik nie jest zatrudniony / jest zatrudniony * na okres próbny.
- zakład nie znajduje się w okresie likwidacji.

*niepotrzebne skreślić

Wystawca zaświadczenia ponosi pełną odpowiedzialność prawną w wypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

Zaświadczenie o zatrudnieniu ważne jest 30 dni od daty wystawienia.

Miejscowość

Czytelny podpis osoby wystawiającej lub pieczętka imienna i podpis