

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że Pan/i
(imię i nazwisko, PESEL)

zamieszkały/a
(adres: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

na dzień

jest/a pracownikiem
(nazwa pracodawcy)

NIP pracodawcy:

REGON pracodawcy:

z siedzibą w
(adres: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość,
kod pocztowy, poczta, powiat, województwo)

Podstawa zatrudnienia (np. umowa o pracę / umowa zlecenie):

Wysokość wynagrodzenia

Wymiar czasu pracy (jeśli dotyczy)

Data zakończenia umowy

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy
lub osoby upoważnionej do
reprezentowania pracodawcy)