



Zaświadczenie o zatrudnieniu

Niniejszym zaświadcza się, że wymieniony pracownik/-ca jest zatrudniony/-a na podstawie:

| | |
|---------------------|--|
| Nazwa zakładu pracy | |
| Adres zakładu pracy | |
| NIP | |

| | | | |
|--|---|--------------------|-------------------------------------|
| Imię (imiona) i nazwisko pracownika/-cy | | | |
| Adres zamieszkania | | | |
| PESEL | | | |
| Stanowisko | | | |
| Okres zatrudnienia | | Wymiar czasu pracy | |
| Od | Do | | |
| Forma zatrudnienia <small>proszę zaznaczyć poprawną formę</small> | <input type="checkbox"/> umowa o pracę | | <input type="checkbox"/> mianowanie |
| | <input type="checkbox"/> umowa zlecenie | | <input type="checkbox"/> powołanie |
| | <input type="checkbox"/> inna (jaka?) | | |
| Miejsce zatrudnienia wykonywania pracy | | | |

Wyżej wymieniony/-a pracownik/-ca:

- nie znajduje się/znajduje* się w okresie wypowiedzenia
- nie przebywa/przebywa* na urlopie bezpłatnym powyżej 30 dni
- nie przebywa/przebywa* na urlopie macierzyńskim/zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni
- nie przebywa/przebywa* na urlopie wychowawczym

| | |
|--------------------------------|---|
| | |
| Data wystawienia zaświadczenia | Pieczętka zakładu pracy oraz czytelny podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia lub podpis z pieczętką imienną |

* niepotrzebne skreślić

