Zaświadczenie ważne jest miesiąc od daty wystawienia

.............................................

( pieczęć zakładu pracy )

# *Powiatowy Urząd Pracy*

***w Mielcu***

## ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się , że Pan /i ...........................................................................

............................................................ zamieszkały /a ..................................................

.......................................................................................................................................

legitymujący /a się dowodem osobistym serii ............ numer ......................................

............ wydanym przez ...............................................................................................

............. , PESEL ................................... , jest zatrudniony /a od dnia ......................... w.................................................................................................................................... .......................................................................................................................................

( pełna nazwa zakładu pracy )

Umowa z w/w zawarta jest na czas nieokreślony\*, na czas określony\*

do dnia ....................... . Przeciętne średnie wynagrodzenie brutto z ostatnich trzech

miesięcy wynosi zł .............................. ( słownie złotych ……………........................ …………………………………………………………………………………………,

wynagrodzenie to :

- nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów\*,

- jest obciążone kwotą ..................................... zł

Wymieniony pracownik :

-nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnienie ani w okresie próbnym,

- nie jest pracownikiem sezonowym

**W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność wg przepisów prawa karnego**.

............................... dnia ...........................

( miejscowość )

..................................................

(kierownik zakładu pracy lub osoba

przez niego upoważniona)

\*niepotrzebne skreślić