

## ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY/ZLECENIODAWCY<sup>1/</sup> O ZATRUDNIENIU

### Wypełnia Pracownik/Zleceniobiorca<sup>1/</sup>

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania:

Ulica, numer domu i mieszkania .....

Kod, miasto .....

PESEL .....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis)

### Wypełnia Pracodawca/Zleceniodawca<sup>1/</sup>

Niniejszym zaświadcza się że Pani / Pan <sup>1/</sup> .....

Umowa o pracę/Umowa zlecenia<sup>1/</sup> zawarta z naszą firmą od dnia .....

stanowisko: .....

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony / określony do dnia <sup>1/</sup> .....

Pracownik/Zleceniobiorca<sup>1/</sup> nie znajduje się / znajduje się <sup>1/</sup> w okresie wypowiedzenia umowy o pracę/umowy zlecenia<sup>1/</sup>.

(Jeśli tak, proszę podać termin zakończenia umowy - .....).

Oświadczam, że pracownik/zleceniobiorca<sup>1/</sup> nie uzyskuje/ uzyskuje<sup>1/</sup> przychód z tytułu umowy o pracę/zlecenia<sup>1/</sup> w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę.

Firma nie znajduje się / znajduje się <sup>1/</sup> w stanie upadłości <sup>1/</sup>, likwidacji <sup>1/</sup>, postępowania naprawczego <sup>1/</sup>.

<sup>1/</sup> niepotrzebne skreślić  
Pieczęć firmy

Data, stempel i podpis upoważnionego przedstawiciela pracodawcy/zleceniodawcy<sup>1/</sup>

Jeżeli pieczęć nie zawiera numeru telefonu do przedsiębiorcy, należy je wpisać poniżej.

NUMER TELEFONU .....