



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		
Okres zatrudnienia		
Od:	Do:	
Forma zatrudnienia proszę zaznaczyć poprawną formę	<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