POWIATOWY URZĄD PRACY
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ
ul. gen. Józefa Bema 16 A , 11-600 Węgorzewo
tel. 87 429 69 00, fax.-87 429 69 01, e-mail: olwe@praca.gov.pl

Załącznik nr 5 do wniosku
Zaświadczenie ważne jest miesiąc od daty wystawienia

……..
pieczęć zakładu pracy

……...
miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani …….
jest zatrudniony(a) w naszym zakładzie pracy na stanowisku ……...….....
od dnia …….....…… do dnia …….....
w oparciu o umowę o pracę na czas określony / nieokreślony*.
Wskazany pracownik uzyskał przeciętne wynagrodzenie miesięczne (brutto) z ostatnich 3 miesięcy …….. zł , słownie zł:…….

Wynagrodzenie powyższe

- jest / nie jest ***** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów kwotą złotych…….....

Wyżej wymieniony(a):

- znajduje / nie znajduje się***** w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu,
- znajduje / nie znajduje się***** w okresie próbnym*,
- jest / nie jest pracownikiem sezonowym*****

* ***niepotrzebne skreślić***

……
podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej

Uwaga:
zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane

---

↓ wypełnia poręczyciel drukowanymi literami

Imię i nazwisko ……
Data urodzenia …….....
PESEL ……..
Adres zamieszkania ……
……
Seria i nr dowodu osobistego ……
Wydany przez …….. dnia …….

Nazwa pracodawcy ……
Adres pracodawcy ……...
Telefon kontaktowy do pracodawcy ……

……..
data i podpis poręczyciela

CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ