POWIATOWY URZĄD PRACY
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 Wn - O
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 ……

PESEL ……

Adres zamieszkania ……

……

Seria i nr dowodu osobistego ……

Nazwa pracodawcy ……

Adres pracodawcy ……

Telefon kontaktowy do pracodawcy ……

……
data i podpis poręczyciela