………………………………………. …………………………………

 *(pieczątka)*   *(miejscowość, data)*

**ZAŚWIADCZENIE**

Niniejszym zaświadcza się, że:

PAN/I *(imię i nazwisko)* …………………………………………………………………………………………………………………….………

PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

MIEJSCE ZAMIESZKANIA ………………………………………………………………………………………………………………………

Jest zatrudniony/a w *(nazwa i siedziba pracodawcy)* ……………………………………………………………………………….….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Na podstawie *(rodzaj umowy)* ………………………………………………………………………………………………………..………

Umowa zawarta na okres …………………………………………………………………………………………………….…..………..

Na stanowisku ……………………………………………………………………………………………………………………..…………….

Stałe miejsce wykonywania pracy ……………………………………………………………………………………….……………..

**Powyższa osoba na dzień wystawienia niniejszego zaświadczenia jest pracownikiem firmy.**

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika.

 ……….…………………………………………………..

 *(podpis i pieczątka osoby upoważnionej)*