

.....
(pieczęć Zakładu Pracy)

....., dnia

ZAŚWIADCZENIE DLA PORĘCZycIELA

Niniejszym zaświadczam, że
(imię i nazwisko pracownika)

Zameldowany(a)
(dokładny adres zameldowania, kod pocztowy)

Zamieszkały(a)
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy)

Seria i numer dowodu osobistego wydany przez
w dniu PESEL

Jest zatrudniony(a) w
..... numer telefonu
(dokładny adres i nazwa zakładu pracy)

Na stanowisku

Na podstawie umowy o pracę, zawartej w dniu na czas określony*/nieokreślony*
do dnia

Wyżej wymieniony(a) znajduje* / nie znajduje* się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy znajduje* / nie znajduje* się w stanie likwidacji ani upadłości.

Średnie miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionego (nej) z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

Brutto zł (słownie)

Netto zł (słownie)

Wynagrodzenie nie jest* / jest* obciążone sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi w kwocie
..... złotych miesięcznie.

Wynagrodzenie nie jest* / jest* obciążone z tytułu dobrowolnych spłat (rodzaj spłaty.....)
w wysokości złotych miesięcznie.

Czy na wynagrodzeniu w/w występowały zajęcia w ciągu ostatniego roku? Tak/Nie

W przypadku zapytania Powiatowego Urzędu Pracy w Myślenicach, zakład pracy zobowiązuje się do potwierdzenia danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu.

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność wg przepisów kodeksu karnego.

.....
(podpis i imienna pieczęć Głównego(nej) księgowego(wej))

.....
(podpis i imienna pieczęć Dyrektora, kierownika lub właściciela zakładu pracy)

W/w wyraża zgodę na sprawdzenie przez Powiatowy Urząd Pracy w Myślenicach danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu w zakładzie pracy oraz w innych instytucjach.

.....
(data i czytelny podpis pracownika)

Niniejsze zaświadczenie zachowuje ważność przez okres 1 miesiąca od daty wystawienia

*) niepotrzebne skreślić