

....., dnia

.....
Pieczęć Zakładu Pracy

ZAŚWIADCZENIE DLA PORĘCZycIELA

Niniejszym zaświadczam, że *(imię i nazwisko pracownika)*:

.....
Zamieszkały(a) *(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy)*:

.....
PESEL: a w przypadku jego braku - data i miejsce urodzenia, płeć,
rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

Jest zatrudniony(a) w *(dokładny adres, nazwa zakładu pracy, numer telefonu)*:

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

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:

Bruttozł (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.

.....
czytelny podpis pracownika

Niniejsze zaświadczenie zachowuje ważność przez okres 1 miesiąca od daty wystawienia

* niepotrzebne skreślić