

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
(miejscowość i data)

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pani/Pan: .....  
(nazwisko i imię pracownika)

zamieszkała/y w: .....  
(adres zamieszkania)

jest zatrudniona/y w: .....  
.....  
.....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

w wymiarze: .....  
(wymiar zatrudnienia)

na stanowisku: .....  
(nazwa stanowiska)

od: .....

do: .....  
(w przypadku umowy na czas nieokreślony wpisać „nie dotyczy”)

Rodzaj umowy o pracę\*:            na czas nieokreślony,  
                                                 na czas określony,  
                                                 na okres próbny,  
                                                 na czas zastępstwa,  
                                                 inna (jaka?: .....)

\* niepotrzebne skreślić

Pracownik jest/ nie jest\* w okresie wypowiedzenia.  
\* niepotrzebne skreślić

Zakład znajduje się/ nie znajduje\* się w okresie likwidacji.  
\* niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Na podstawie art. 233 § 1 k.k. za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi odpowiedzialność karna.