

Miejscowość, dnia

.....
(Pracodawca)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan / Pani*) data urodzenia

..... zamieszkały(-a)

PESEL

jest zatrudniony(-a) w

od dnia na czas

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

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

Sporządził(-a)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

*) niepotrzebne skreślić