

Miejscowość, dnia

.....
(Pracodawca)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan / Pani*)

PESEL

jest zatrudniony(-a) w

na stanowisku:

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.

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

*) niepotrzebne skreślić