

.....
pieczęć jednostki organizacyjnej

....., dnia r.

ZAŚWIAADCZENIE

znak:

Zaświadcza się, że Pan/Pan

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkały(a)

jest zatrudniony(a) w

w wymiarze czasu pracy na stanowisku

Stosunek pracy zawarto dnia na okres

Wynagrodzenie (brutto) za m-c w kwocie

Ilość dni przepracowanych w miesiącu nieprzepracowanych (opieka nad chorym dzieckiem)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnowie.

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy

.....
pieczęć jednostki organizacyjnej

....., dnia r.

ZAŚWIADCZENIE

znak:

Zaświadcza się, że Pan/Pan

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkały(a)

jest zatrudniony(a) w

w wymiarze czasu pracy na stanowisku

Stosunek pracy zawarto dnia na okres

Wynagrodzenie (brutto) za m-c w kwocie

Ilość dni przepracowanych w miesiącunieprzepracowane (opieka nad chorym dzieckiem)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnowie.

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy