………………….., ……………………… 20……. r.

pieczęć jednostki

**Zaświadczenie o zatrudnieniu**

Zaświadcza się, że ………………………….*……………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer PESEL**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

jest zatrudniona(y) w ……………………………………………………...…………………..

i z tego tytułu otrzymuje wynagrodzenie netto (średnia z 3 ostatnich miesięcy) w kwocie

………………………………….zł

słownie: ……………………………………………….........................................................

podpis pracodawcy

 ………………….., ……………………… 20……. r.

pieczęć jednostki

**Zaświadczenie o zatrudnieniu**

Zaświadcza się, że (*imię i nazwisko)*………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer PESEL**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

był(a) zatrudniona(y) w ……………………… ……………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

w okresie od ……………………………….……… do ………………….……….…………

i rozwiązał(a) stosunek pracy w tutejszej jednostce w związku z realizacją uprawnień

emerytalnych/rentowych.

podpis kierownika jednostki