



....., dn.

.....

(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pani/Pan

Zamieszkała (y)

jest zatrudniona (y) w

na stanowisku

Pracownik POZ: TAK NIE /proszę zaznaczyć właściwe/

Stosunek pracy (umowę o pracę/umowę cywilno-prawną/kontrakt*) zawarto dnia:

na czas:

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby
działającej w jego imieniu)

.....
niewłaściwe skreślić