|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pieczęć zakładu pracy |  |  |  |  |  |  | Miejscowość:  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Data:  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer telefonu |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Niniejszym zaświadcza się |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| że Pani/Pan |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| zamieszkała/y |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nr PESEL |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  | Seria i nr dowodu osobistego |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| jest zatrudniona/y w naszym zakładzie pracy na czas nieokreślony / określony\* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | od dnia |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  do dnia |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| na stanowisku |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 3 miesięcy wynosi: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Słownie: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wynagrodzenie nie jest obciążone\* z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jest obciążone\* w kwocie |  |   |  |   |   |  z tytułu |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Wymieniony pracownik nie znajduje się w okresie wypowiedzenie umowy o pracę ani na okresie próbnym. Zakład pracy nie jest postawiony w stan likwidacji, nie jest prowadzone postępowanie ugodowe. Nie jest prowadzone postępowanie upadłościowe. Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych z prawdą. Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia przy składaniu wniosku o pożyczkę / poręczenie w Słupskim Stowarzyszeniu Innowacji Gospodarczych i Przedsiębiorczości. Zaświadczenie ważne jest jeden miesiąc od daty wystawienia. |
|
|
|
|
|
| Główny księgowy lub osoba uprawniona |  |  | Kierownik zakładu pracy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na potwierdzenie danych zawartych w oświadczeniu przez Słupskie Stowarzyszenie Innowacji Gospodarczych i Przedsiębiorczości.** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podpis zainteresowanego |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| \* - niepotrzebne skreślić |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |