



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 10 do Wniosku o udzielenie pożyczki w ramach „Europejskie instrumenty zwrotne na rzecz rozwoju ekonomii społecznej”
- Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokościach wynagrodzenia

....., dnia

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCIACH WYNAGRODZENIA

Dane zakładu pracy					
Nazwa					
Adres					
NIP		REGON		KRS	
tel.				e-mail	
Osoby reprezentujące firmę			tel.		e-mail
Osoba do kontaktu w sprawie zaświadczenia			tel.		e-mail

Niniejszym zaświadcza się, że Pani/Pan:

Imię i nazwisko:		
Adres zamieszkania:		
Adres zameldowania:		
Adres do korespondencji:		
Dowód osobisty:	Seria i numer:	
	Ważny do:	
	Wydany przez:	
PESEL:		

jest zatrudniona/y wna stanowisku
..... od dnia, na podstawie:





Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- umowy o pracę na czas nieokreślony,*
- umowy o pracę na czas określony do dnia* :.....
- innego rodzaju umowy cywilnoprawnej* :.....

Średnia kwota wynagrodzenia miesięcznego netto ww. pracownika wyliczona z okresu ostatnich 3 miesięcy wynosi po potrąceniu: zaliczek na podatek, składek na ubezpieczenie społeczne, składek na ubezpieczenie zdrowotne *

..... zł

stownie złotych:

Wynagrodzenie powyższe **jest / nie jest*** obciążone miesięcznie z tytułu wyroku sądowego lub z innych tytułów w kwocie:

..... zł

stownie złotych:

z tytułu

Wynagrodzenie powyższe **jest / nie jest*** obciążone miesięcznie z tytułu pożyczki/kredytu udzielonego przez ZFŚS w kwocie:

..... zł

stownie złotych:

Wymieniony wyżej pracownik:

Znajduje się / nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia umowy/okresie próbnym,

Jest / nie jest* pracownikiem sezonowym,

Złożył / nie złożył* wniosek o rozwiązanie stosunku pracy za porozumieniem stron.

Zakład wystawiający niniejsze zaświadczenie **znajduje się / nie znajduje się*** w stanie likwidacji, upadłości lub restrukturyzacji.

Zaświadczenie niniejsze jest ważne w okresie 30 dni od daty jego wystawienia.

.....
(miejsce i data wystawienia zaświadczenia)

.....
(podpis i imienna pieczęć służbowa kierownika zakładu pracy lub osoby upoważnionej)

.....
(pieczęć firmowa zakładu pracy)

Wyrażam zgodę na uzyskanie przez od ww. zakładu pracy potwierdzenia danych zawartych w powyższym zaświadczeniu.

.....
(data i podpis osoby, której dotyczy zaświadczenie)