



.....
Pieczęć zakładu pracy

.....
Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU/WSPÓŁPRACY¹

Ja, niżej podpisany/-a:.....

potwierdzam, że Pan/Pani:

imię i nazwisko:

pesel:

adres zamieszkania:

jest zatrudniony/-a / współpracuje²:

☐ na podstawie umowy o pracę na czas określony zawartej na okres:

od do

☐ w formie umowy cywilnoprawnej potwierdzającej współpracę w okresie

od..... do

W: nazwa i adres zakładu³ pracy:

.....

.....

NIP:.....

.....
Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej

¹ Uwaga! Zaświadczenie ważne jest przez okres 30 dni od momentu wystawienia

² Zaznaczyć właściwe.

³ Należy wpisać pełną nazwę i pełny adres siedziby, filii, delegatury, oddziału lub innej formy działalności zlokalizowanej na terenie województwa małopolskiego.