

Załącznik nr 17 do Regulaminu wsparcia na dotację

_____, dnia _____

/pieczęć zakładu pracy/

ZAŚWIAADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i

.....

/ data i miejsce urodzenia, PESEL/

zamieszkały/a w

dow. Os. seria numer wydany w dniu.....

przez.....

jest zatrudniony/a w

.....

.....

/nazwa i adres zakładu pracy/

na stanowisku..... od dnia.....

na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony – określony * do dnia

Średnie wynagrodzenie miesięczne /brutto/ z ostatnich 3 miesięcy wynosi

słownie:

Średnie wynagrodzenie miesięczne /netto/ z ostatnich 3 miesięcy wynosi.....

słownie:

Zakład pracy nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości.

Wynagrodzenie powyższe nie jest / jest* obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych lub innych w kwocie zł z tytułu

W/w nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym i nie jest pracownikiem sezonowym.

.....
/podpis i pieczęć imienna osoby reprezentującej
pracodawcę/

* niepotrzebne skreślić