Załącznik nr 36 do wniosku

………………………………………, dnia …………………………… r.

…………………………………………………………………………………………..

( pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP, REGON )

# Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |   |
| **Adres zamieszkania:** |   |
| **Dowód osobisty(seria, nr):** |  | **PESEL:** |  | **NIP:** |  |
| **Miejsce zatrudnienia.** |
| **Pełna nazwa:** |   |
| **Adres:** |   |
| **Telefon:** |   | **Zajmowane stanowisko:** |   |
| **Zaświadcza się, że pracownik jest zatrudniony od dnia** |   |
|  **na podstawie:** | umowy o pracę na czas nieokreślony | [ ]  |
| umowy o pracę na czas określony do dnia: |   | Innego rodzaju umowy cywilnoprawnej: |   |
| **Średnia kwota wynagrodzenia miesięcznego ww. pracownika wyliczona z okresu 3 miesięcy wynosi:**  |
| **Kwota:** | **Słownie złotych:** |
| **Brutto, przed potrąceniem** |  |   |
| **Netto, po potrąceniu** |  |   |
| **Czy powyższe wynagrodzenie jest obciążone miesięcznie z tytułu wyroku sądowego lub z innych tytułów ?** |  Tak [ ]  / Nie [ ]  |
| **Kwota obciążenia:** |  |   |
| **Wymieniony wyżej pracownik:** |
| Znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy |  Tak [ ]  / Nie [ ]  |
| Jest pracownikiem sezonowym |  Tak [ ]  / Nie [ ]  |
| Złożył wniosek o rozwiązanie stosunku pracy za porozumieniem stron. |  Tak [ ]  / Nie [ ]  |
| Zakład wystawiający niniejsze zaświadczenie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości. |  Tak [ ]  / Nie [ ]  |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i imienna pieczątka służbowa kierownika zakładu pracy lub osoby upoważnionej*

**Wyrażam zgodę na uzyskanie przez Mazowiecki Regionalny Fundusz Pożyczkowy Sp. z o. o. od ww. zakładu pracy potwierdzenia danych zawartych w powyższym zaświadczeniu.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis, data i podpis osoby, której dotyczy zaświadczenie*