

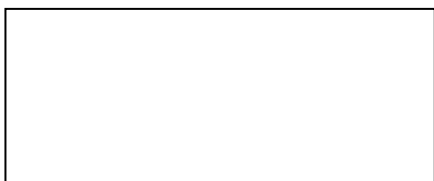


Załącznik nr 14 g

Nr wniosku o dofinansowanie

....., dnia

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYNAGRODZENIU



pieczęć zakładu pracy

Nazwa pracodawcy

Adres, telefon

REGON

NIP

KRS lub nr Ewidencji Działalności Gospodarczej

Niniejszym zaświadcza się, że:

.....
imię i nazwisko

Nr PESEL:

jest zatrudniony/a na stanowisku

- ☐ w pełnym wymiarze czasu pracy,
- ☐ na części etatu,
- ☐ na podstawie umowy o pracę od dnia , na czas nieokreślony,
- ☐ na czas określony/na czas wykonywania określonej pracy oddo..... .

Wyżej wymieniony:

- ☐ przebywa na urlopie bezpłatnym pow. 30 dni,
- ☐ przebywa na zwolnieniu lekarskim pow. 30 dni,
- ☐ znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę lub w okresie próbnym,
- ☐ jest pracownikiem sezonowym.

Zakład pracy:

- ☐ znajduje się w stanie likwidacji,
- ☐ znajduje się w upadłości,
- ☐ nie jest w stanie upadłości ani likwidacji.



Średnia wysokość miesięcznego wynagrodzenia z ostatnich trzech miesięcy

(wartość bez obciążeń wskazanych poniżej):

BRUTTO	NETTO
zł	zł

Powyższe wynagrodzenie jest obciążone*:

- | | | |
|--|------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> z tytułu pożyczki udzielonej przez ZFŚS | miesięczna kwota obciążenia: | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> z tytułu pożyczki udzielonej przez PKZP | miesięczna kwota obciążenia: | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> innymi obciążeniami | miesięczna kwota obciążenia: | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> nie jest obciążone | | |

*proszę zaznaczyć właściwe pole

Niniejsze zaświadczenie zachowuje ważność przez okres jednego miesiąca od daty wystawienia.

.....
stempel z nazwiskiem i podpis lub czytelny podpis osoby
upoważnionej do potwierdzania powyższych danych
ze strony pracodawcy

Uwaga:

- 1. Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.**
- 2. Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnie z prawdą.**