dn. ………………………………..……………

............................................................

 ( pieczęć zakładu pracy)

**ZAŚWIADCZENIE**

Informuję, iż Pan(i) ...........................................................................................................................................................urodzony(a)................................................................ zamieszkały(a)............................................................................................................................................................................................................................................................................................

Pracował(a) w okresie od dnia .................................................................................................. do dnia ................................................................................................. w ramach umowy o pracę **/**umowy zlecenia**/** (\*).

Za okres od………………………… do ............................................. otrzymał(a) wynagrodzenie w miesiącu:

1. .............................. kwota w wys. co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto TAK NIE

( nazwa miesiąca)

1. .............................. kwota w wys. co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto TAK NIE

( nazwa miesiąca)

1. .............................. kwota w wys. co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto TAK NIE

 ( nazwa miesiąca)

1. .............................. kwota w wys. co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto TAK NIE

( nazwa miesiąca)

1. .............................. kwota w wys. co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto TAK NIE

( nazwa miesiąca)

1. .............................. kwota w wys. co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto TAK NIE

nazwa miesiąca)

1. .............................. kwota w wys. co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto TAK NIE

( nazwa miesiąca)

W okresie zatrudnienia podlegał/ nie podlegał ubezpieczeniom społecznym w związku z...................

.............................................................................(\*).

Ponadto informuję, że w trakcie świadczonej pracy w/w przebywał(a) na urlopie bezpłatnym w okresie: od dnia ………………………..…………. do dnia …………………………..…………….

 ……………………………………………………………………………………………………………….…………..

 (pieczątka służbowa, nazwisko i imię oraz podpis kierownika

 komórki finansowej albo upoważnionego pracownika)

Zaświadczenie wydaje się dla potrzeb przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Krapkowicach, w celu rozliczenia z otrzymanego bonu na zasiedlenie.

Zaświadczenie wystawia zakład pracy.

**Termin dostarczenia zaświadczenia – do 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(\*) - niepotrzebne skreślić