

.....  
pieczęć zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE**  
wydane przez Zakład Pracy

**Pan/Pani** .....

**zamieszkały/a w** .....

**nr PESEL** .....

**jest zatrudniony/a w** .....

.....  
(nazwa, adres i tel. kontaktowy Zakładu Pracy)

od dnia: .....

na czas nieokreślony

do dnia: .....

**Na podstawie:**

umowy o pracę

stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę

umowy cywilnoprawnej

staż zawodowy

.....  
data i czytelny podpis pracodawcy  
lub osoby upoważnionej