

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Pan/i.....
(imię i nazwisko pracownika)

zamieszkały/a.....

jest zatrudniony/a w

.....
.....
(pełna nazwa i adres zakładu pracy)

W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą, wydający niniejsze zaświadczenie ponosi odpowiedzialność według przepisów prawa karnego art. 233 § 1 Kodeksu karnego w brzmieniu: „*Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*”

Zaświadczenie ważne jest jeden miesiąc od daty wystawienia

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)
lub osoby upoważnionej