|  |
| --- |
| ………………………..  /miejscowość, data/ |
| /pieczęć zakładu pracy/ |
|  |

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

|  |
| --- |
|  |
| Zaświadcza się, że Pani/Pan ………………………………………………………………………………., data urodzenia:  …………………………….jest zatrudniona/y od dnia ……………………..na podstawie umowy o pracę zawartej na czas:  określony do dnia ………………………….  nieokreślony  w ………………………………………………………………………………………..(nazwa miejsca pracy)  Pracownik w okresie zatrudnienia:  korzystał z urlopu bezpłatnego w dniach …………………………………………………………….  nie korzystał z urlopu bezpłatnego |
| ……………….................................................................................           /podpis i pieczątka osoby upoważnionej/ |

\*właściwe zaznaczyć znakiem „x”