Żnin, dnia………………………………………….

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Zaświadcza się że, Pan/Pani …………………………………………………………………………………………………………………

ur. dnia……………………………………………………………………. w …………………………………………………………………..

Legitymujący/a się dowodem osobistym serii …………………………………………………………………………………….

Wydanym przez ………………………………………………………………………………………………………………………………….

PESEL……………………………………………………………………………………………

Zamieszkały/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jest zatrudniony/a w ……………………………………………………………………………………………………………………………

Na stanowisku ……………………………………………………………………………………….

Umowa o pracę jest zawarta na czas nieokreślony/określony od …………………………………………………………

W pełnym /niepełnym wymiarze czasu pracy

W okresie od ………………………do ………………………. Odbywania ćwiczeń wojskowych udzielono Panu/Pani urlopu bezpłatnego i za ten okres nie wypłacono wynagrodzenia z zakładu pracy. ( Podstawa: art. 801 ust. 3 ustawy z dnia 11 marca 2022r. o Obronie Ojczyzny, oraz art. 119a ust. 5 oraz art. 124 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r.   
o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej.)

Wynagrodzenie **netto za miesiąc**\*……………………………………………………wynosi ……………………………..

\* kwota za miesiąc poprzedzający miesiąc w którym odbyły się ćwiczenia.

Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wynagrodzenie nie jest/jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

**Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Urzędzie Miejskim w Żninie**

…………………………………………………………

pieczęć i podpis