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

 (pieczęć firmowa) (miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE**

**O ZATRUDNIENIU/ WYKONYWANIU INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ**

- dotyczy zwrotu kosztów dojazdu

Niniejszym zaświadcza się, że Pan(i) …………………………………………………………………………………………………….

 ((imię i nazwisko)

jest zatrudniony(a) od dnia ………………………………………………………………………………………………………………….

Za miesiąc ……………………………… 20……r.

1. Otrzymał(a) wynagrodzenie/przychód brutto w wysokości:

□ nieprzekraczającej 200% minimalnego wynagrodzenia

□ przekraczającej 200% minimalnego wynagrodzenia

1. Liczba dni roboczych obowiązujących w zakładzie w danym miesiącu ………………………………………….\*
2. Liczba dni faktycznie przepracowanych przez ww. osobę w danym miesiącu………………………………...

Niniejsze zaświadczenie wydaje się na prośbę zainteresowanego.

………………………………………………………….

 (podpis i pieczątka pracodawcy)