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

(imię i nazwisko pracownika) (miejscowość i data)

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

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

(adres)

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

(data urodzenia)

……………………………………………

………...…………………………………

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o wynagrodzeniu**

Zwracam się z prośbą o wystawienie zaświadczenia o wynagrodzeniu.

Byłem zatrudniony w .................................................................................................................................

*(nazwa zakładu)*

na stanowisku ...........................................................................................................................................

*(stanowisko pracy, wykonywany zawód)*

w ....................................... wymiarze czasu pracy w okresie od .........................do ......................…...….…

*(pełnym lub niepełnym)*

Zaświadczenie jest mi potrzebne w celu .…………………………………...............................................................

.........................................................................

*(podpis osoby składającej wniosek)*