

.....
(pieczęć nagłówkowa)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE
dla celów wypłaty utraconego zarobku
w związku ze stawiennictwem w charakterze świadka

Zaświadcza się, że

Pan/Pani.....

PESEL.....

zamieszkały/a.....

.....
jest zatrudniony/a (podać rodzaj umowy).....

na stanowiskuw wymiarze etatu.....

i wynagrodzenie dzienne brutto wynosi/godz.....

(należność należy obliczyć jak ekwiwalent za urlop wypoczynkowy – Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 8 stycznia 1997 r. w sprawie szczegółowych zasad udzielania urlopu wypoczynkowego, ustalania i wypłacania wynagrodzenia za czas urlopu oraz ekwiwalentu pieniężnego za urlop)

Jednocześnie oświadcza się, że w/w pracownik nie otrzymał wynagrodzenia w dniu

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Urzędzie Miasta Ciechanów.

.....
data i podpis Głównego Księgowego

.....
data i podpis Dyrektora/Prezesa