Załącznik nr 1 do umowy
w zakresie bonu na zasiedlenie

**ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**1. Pełna nazwa pracodawcy:**

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

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

**2. Adres siedziby pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, numer telefonu:**

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

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

**3. REGON** .................................................. **4. NIP** ....................................................................

**5. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy**

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

Zaświadczam, iż w okresie od: …………..….…….……… do ……………..……...………….

Panu/Pani …........................................................................... PESEL .........................................

zatrudnionemu/ej na okres ………...............................................................................................

wykonującemu/ej pracę na stanowisku.........................................................................................

w (podać miejsce świadczenia pracy)..............................................................................................................

na umowę……………………………………….w wymiarze czasu pracy……………………

 (umowa o pracę, umowa zlecenie)

wypłaciłem wynagrodzenie za okres od ……..…….………. do …………….………..

**w wysokości ……………………… (brutto) oraz od wynagrodzenia tego odprowadziłem składki na ubezpieczenia społeczne.**

**Wynagrodzenie w rozbiciu miesięcznym:**

1. …………………………………… 2) ……………………………………. 3) …………………………………….

4) …………………………………… 5) ……………………………………. 6) …………………………………….

7) …………………………………… 8) ……………………………………. 9) …………………………………….

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

(data, podpis i pieczątka osoby upoważnionej
 do reprezentowania i składania oświadczeń)