



Wzór załącznika do wniosku osoby niepełnosprawnej  
dotyczący środków na podjęcie działalności  
gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie  
spółdzielni socjalnej

Słupsk, dnia .....

.....  
pieczętka zakładu pracy

## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU PORĘCZYCIELA

### I. INFORMACJE O ZATRUDNIONYM

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. PESEL.....

### II. ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH

Ww. osoba jest zatrudniona w tutejszym zakładzie pracy na podstawie umowy  
o pracę na stanowisku.....

(zaznaczyć właściwe znakiem x):

- na czas określony od dnia..... do dnia.....  
 na czas nieokreślony od dnia.....

oraz osiąga miesięcznie dochód w wysokości:

netto	brutto
kwota:.....	kwota:.....
słownie:.....	słownie:.....
.....	.....

(zaznaczyć właściwe znakiem x):

- wynagrodzenie nie jest obciążone  
 wynagrodzenie jest obciążone kwotą.....złoty

Ponadto zaświadcza się, że ww. pracownik nie jest w okresie wypowiedzenia umowy  
o pracę, a pracodawca nie jest w stanie likwidacji lub upadłości.

.....  
data i czytelny podpis pracodawcy (imię i nazwisko)