**ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**DO WNIOSKU PRACOWNIKA   
O PRZYDZIAŁ MIEJSCA W INTERNACIE ALBO KWATERZE INTERNATOWEJ**

|  |
| --- |
| Niniejszym zaświadcza się, że: |
| DANE PRACOWNIKA |
| Pani/Pan[[1]](#footnote-1)) …......……………………………………………….. ,  IMIĘ I NAZWISKO   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   PESEL |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| Zamieszkała(ły):   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   KOD POCZTOWY POCZTA     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   MIEJSCOWOŚĆ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   ULICA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   NUMER DOMU NUMER LOKALU |
| MIEJSCE PRACY |
| jest pracownikiem zatrudnionym w miejscowości …………………….………………………………………………….  w …………………………….………………………………………………………………………………………………...  NAZWA I NUMER JEDNOSTKI WOJSKOWEJ/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PODLEGŁEJ MINISTROWI OBRONY NARODOWEJ LUB PRZEZ NIEGO NADZOROWANEJ1)  na stanowisku ………………….……………………………………………………………………………………………... |
| UMOWA O PRACĘ |
| na podstawie umowy o pracę zawartej dnia ………………………………….. na czas[[2]](#footnote-2)):   nieokreślony,   określony do dnia …………………… |
| DODATKOWE INFORMACJE ZWIĄZANE ZE STOSUNKIEM PRACY |
| pracownik nie jest w okresie wypowiedzenia. |

…………………….………………………..

DATA I CZYTELNY PODPIS PRACODAWCY

1. ) Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Właściwe zaznaczyć. [↑](#footnote-ref-2)