**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)