Załącznik nr 2 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 Panu/Pani …....................................................PESEL ....................................

zatrudnionemu/ej na okres ………....................................................wykonującemu/ej pracę na stanowisku ……………………………………………………………………………………… w (podać miejsce świadczenia pracy)……………………………………………………………...………...   
na umowę ……………………………………... w wymiarze czasu pracy…………………….. wypłaciłem wynagrodzenie za okres od ……..…………….… do …………………………….   
w wysokości ……………………… (brutto), w rozbiciu:

* za miesiąc …………………………….. brutto …………………………………………..
* za miesiąc …………………………….. brutto …………………………………………..
* za miesiąc …………………………….. brutto …………………………………………..
* za miesiąc …………………………….. brutto …………………………………………..
* za miesiąc …………………………….. brutto …………………………………………..
* za miesiąc …………………………….. brutto …………………………………………..
* za miesiąc …………………………….. brutto …………………………………………..
* za miesiąc …………………………….. brutto …………………………………………..
* za miesiąc …………………………….. brutto …………………………………………..
* za miesiąc ………………………..…… brutto …………………………………………..

Od ww. kwot brutto odprowadzone zostały składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy.

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

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