

*Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2015
Prezesa Sądu Rejonowego w Garwolinie
z dnia 24 marca 2015 r.*

....., dnia

(pracodawca oraz jego siedziba lub miejsce zamieszkania) (miejsowość i data)

.....
(nr REGON-EKD)

Sygn.akt

ZAŚWIADCZENIE O UTRACONYM WYNAGRODZENIU PRACOWNIKA

Stosownie do § 16 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 15 maja 1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy (Dz. U. Nr 60, poz. 281) zaświadczam, że w związku z nieobecnością w pracy z powodu

.....
w dniu Pana/Pani
NIP.....,PESEL.....
zamieszkały/a w..... utracił/a
wynagrodzenie w wysokości..... zł (brutto).

Powyższe zaświadczenie wydaje się na wniosek pracownika w celu uzyskania rekompensaty za utracone wynagrodzenie w określonej wyżej wysokości.

.....
(podpis pracodawcy lub osoby w jego imieniu wystawiającej zaświadczenie)