*miejscowość, data*

**DANE PRACODAWCY**

**NAZWA:**

**NIP:**

**ADRES:**

**NR TELEFONU**

**DANE PRACOWNIKA**

**STANOWISKO**

**ZAŚWIADCZENIE**

Niniejszym potwierdzam fakt zatrudnienia pracownika w firmie oraz potwierdzam konieczność jego osobistej obecności w miejscu pracy w ………………………………, w związku z prawidłowym wykonywaniem obowiązków służbowych.

*(PODPIS PRACODAWCY)*