Załącznik nr 1

do Zasad zwrotu kosztów podróży świadków,

osób towarzyszących oraz biegłych, tłumaczy, specjalistów nie będących funkcjonariuszami organów procesowych w Prokuraturze Regionalnej w Poznaniu

Poznań, dnia

nazwa pracodawcy, adres

REGON

*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 (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1632) zaświadczam, iż w związku z nieobecnością w pracy z powodu ……………………………………………………..

w dniu ……………….. Pan/i ……………………………………………… PESEL …………………………………..…..

zamieszkały/a w utracił/a

wynagrodzenie w wysokości (brutto).

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

…………………………………………… podpis osoby wystawiającej zaświadczenie

Należność proszę wypłacić gotówką w kasie / przekazać na adres zamieszkania / przekazać na mój rachunek

bankowy o numerze\*

……………………………………….…

czytelny podpis

\*) niepotrzebne skreślić