

.....

Stempel firmowy zakładu pracy

wraz z adresem, NIP i Regon

.....

Miejscowość i data wystawienia

(dzień, miesiąc słownie, rok)

**Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia.****ZAŚWIADCZENIE****o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**

Zaświadcza się, że Pan/Pani\* .....

zamieszkały(-a)/zameldowany (-a) .....

PESEL .....

jest zatrudniony(-a) w .....

od dnia .....

na podstawie (zaznaczyć właściwe):

- umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony
- umowy o pracę zawartej na czas określony do dnia ....., będącej:
  - pierwszą /  kolejną umową o pracę, z przerwą pomiędzy umowami <sup>1</sup>:
    - do  1 m-ca    do  3 m-y     inna (jaka?) .....
  - mianowania na czas  nieokreślony /  określony do dnia ....., będącego:
    - pierwszym /  kolejnym mianowaniem, z przerwą pomiędzy zatrudnieniem w drodze mianowania <sup>1</sup>:
      - do  1 m-ca    do  3 m-y     inna (jaka?) .....
  - umowy zlecenia
  - umowy o dzieło
  - innej umowy (jakiej): .....

**WYSOKOŚĆ WYNAGRODZENIA PRACOWNIKA:**Dane o wynagrodzeniu **za ostatnie** :  3 miesiące /  ..... miesięcy (jeżeli zatrudnienie poniżej 3 miesięcy należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia)Średnie miesięczne wynagrodzenie netto w PLN <sup>2</sup> : .....

(kwota słownie:.....)

<sup>1</sup> Wypełnić, jeżeli zaznaczono opcję kolejna umowa na czas określony lub kolejne mianowanie

- <sup>2</sup> - z wyłączeniem nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku
- wynagrodzenie powinno być pomniejszone o obciążenia z tytułu: zajęć/ tytułów egzekucyjnych / pożyczek udzielonych przez Pracodawcę / potrąceń na kasę zapomogowo-pożyczkową / potrąceń na Pracowniczy Plan Kapitałowy/ innych

INFORMACJE DODATKOWE:

Wynagrodzenie Pracownika  nie jest /  jest obciążone z tytułu wyroków sądowych (zajęcia / tytuły egzekucyjne /inne) w kwocie ..... PLN

Potrącenia z innych tytułów:

- pożyczki socjalne/mieszaniowe,  kasy zapomogowo-pożyczkowe
- kredyty pracownicze  Pracowniczy Plan Kapitałowy
- inne
- nie dotyczy
- dotyczy: kwota .....PLN /miesięcznie. Spłata do dnia .....

Wyżej wymieniony(-a) Pracownik (-ca):

TAK NIE

- znajduje się w okresie wypowiedzenia
- znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę\*
- przebywa na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni
- przebywa na urlopie macierzyńskim
- przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni
- przebywa na urlopie wychowawczym
- umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem.....

Zakład pracy:

TAK NIE

- znajduje się w stanie upadłości
- znajduje się w stanie likwidacji
- znajduje się w stanie postępowania naprawczego (w restrukturyzacji)

Inne informacje: .....

.....

*Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania nieprawdziwych danych. **Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.***

Zaświadczenie sporządził:

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu służbowego)

.....  
(podpis i pieczętka Kierownika zakładu pracy lub osoby przez niego upoważnionej)

OŚWIADCZENIE

*Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Łosicach, oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia. **Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.***

.....  
*Data i czytelny podpis Pracownika*

\* *niepotrzebne skreślić*