

.....

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 ¹:
 - 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 ¹:
 - 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 ²:

(kwota słownie:.....)

¹ Wypełnić, jeżeli zaznaczono opcję kolejna umowa na czas określony lub kolejne mianowanie

- ² - 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: kwotaPLN /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 pieczęć 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*