

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia

Stempel firmowy zakładu pracy z adresem, NIP i Regon

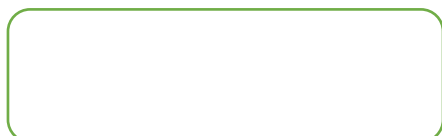
Miejscowość i data wystawienia (dzień, miesiąc, rok)

Zaświadcza się, że Pan/Pani _____ PESEL _____

Jest zatrudniony/zatrudniona od dnia: _____ Obecnie na stanowisku: _____

Na podstawie:	☐ umowy o pracę/ kontraktu zawartej na czas nieokreślony ☐ umowy o pracę/ kontraktu zawartej na czas określony do dnia _____, będącej: ☐ pierwszą ☐ kolejną umową, z przerwą pomiędzy umowami ¹ do ☐ 1 m-ca / do ☐ 3 m-y / ☐ inna (jaka?) _____ ☐ mianowania/ powołania/ wyboru na czas: ☐ nieokreślony / ☐ określony do dnia _____ będącego ☐ pierwszym / ☐ kolejnym mianowaniem/powołaniem/wyborem, z przerwą pomiędzy zatrudnieniem w drodze mianowania/powołania/wyboru do ☐ 1 m-ca do ☐ 3 m-y ☐ inna (jaka?) _____ ☐ umowy zlecenia ☐ umowy o dzieło ☐ innej umowy (jakiej): _____
Dane o wynagrodzeniu za ostatnie: ☐ 12 miesięcy / ☐ _____ miesięcy (jeżeli zatrudnienie poniżej 12 miesięcy należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia) ²	
Średnie miesięczne wynagrodzenie netto ³ _____ PLN, w tym:	
wynagrodzenie zasadnicze: _____ PLN	regulaminowe premie i dodatki ⁴ _____ PLN
Wynagrodzenie Pracownika jest obciążone z tytułu wyroków sądowych (zajęcia /tytuły egzekucyjne /inne)	☐ NIE ☐ TAK, w kwocie _____ PLN z tytułu _____
Potrącenia z innych tytułów:	☐ nie dotyczy ☐ dotyczy _____ PLN (jeśli dotyczy): ☐ pożyczki socjalne/mieszkaniowe ☐ kredyty pracownicze ☐ kasy zapomogowo-pożyczkowe ☐ Pracowniczy Plan Kapitałowy ☐ inne
Pracownik aktualnie:	– przebywa na urlopie wychowawczym/ bezpłatnym dłuższym niż 30 dni/ zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni: ☐ TAK ☐ NIE – znajduje się w okresie wypowiedzenia: ☐ TAK ☐ NIE – znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę ☐ TAK ☐ NIE – umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem _____
Pracodawca:	znajduje się w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego (w restrukturyzacji) ☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania nieprawdziwych danych.



Pieczęć funkcyjna i podpis pracodawcy lub osoby przez nią upoważnionej ⁵



nr telefonu kontaktowego

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

² w przypadku zatrudnienia na umowę zlecenia, umowę o dzieło lub inną umowę cywilnoprawną zamiast średniego miesięcznego wynagrodzenia brutto należy podać średni miesięczny przychód

³ 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

⁴ z uwzględnieniem premii rocznej, w tym 13-tki, 14-tki, kwota premii podzielona przez 12; dla premii półrocznej – kwota premii podzielona przez 6; dla premii kwartalnej - kwota premii podzielona przez 3

⁵ W przypadku braku pieczęci funkcyjnej podpis powinien być czytelny

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Jasionce 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