

Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia.

**ZAŚWIADCZENIE o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**.....  
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:

<b>Od dnia:</b>	_____ (dzień, miesiąc, rok)		
<b>Na podstawie:</b>	<input type="checkbox"/> umowy o pracę <input type="checkbox"/> kontraktu <input type="checkbox"/> mianowania / powołania/wyboru <input type="checkbox"/> umowy zlecenia <input type="checkbox"/> umowy o dzieło <input type="checkbox"/> innej umowy (jakiej?): _____	<b>Okres zatrudnienia:</b>	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony <input type="checkbox"/> czas określony do dnia _____ Ww. umowa jest <input type="checkbox"/> pierwszą <input type="checkbox"/> kolejną umową z przerwami pomiędzy umowami: <input type="checkbox"/> do 1 m-ca <input type="checkbox"/> do 3 m-cy <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Na stanowisku:</b>	_____		

**Dane o wynagrodzeniu za ostatnie:** 3 miesiące 12 miesięcy/  \_\_\_\_\_ miesięcy

(jeżeli zatrudnienie poniżej 12 miesięcy należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia)

**W przypadku zatrudnienia na umowę zlecenia, umowę o dzieło lub inną umowę cywilnoprawną zamiast średniego miesięcznego wynagrodzenia netto należy podać średni miesięczny przychód**

<b>Średnie miesięczne wynagrodzenie netto w PLN</b>	_____ PLN
-----------------------------------------------------	-----------

*Dane o wynagrodzeniu: z wyłączeniem nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku.**W przypadku zatrudnienia na umowę zlecenia, umowę o dzieło lub inną umowę cywilnoprawną zamiast średniego miesięcznego wynagrodzenia brutto/ netto należy podać średni miesięczny przychód.**Za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnętrzne przepisy płacowe Pracodawcy i które stanowią stały element wynagrodzenia pracownika. Premia o której warunkach przyznania, wysokości i częstotliwości decyduje Pracodawca według swojego uznania nie jest premią regulaminową. Premie z uwzględnieniem premii rocznej, w tym 13-tki, 14-tki, kwota premii podzielona przez 12; dla premii półrocznej – kwota podzielona przez 6; dla premii kwartalnej – kwota premii podzielona przez 3.***Powyższe wynagrodzenie:** jest  nie jest\* obciążone z tytułu orzeczeń sądowych (zajęcia/ tytuły egzekucyjne/ inne) lub innych tytułów egzekucyjnych, w kwocie \_\_\_\_\_ PLN jest  nie jest\* obciążone potrąceniami z innych tytułów (pożyczki socjalne/mieszkańowe, kredyty pracownicze, kasa zapomogowo-pożyczkowa, Pracowniczy Plan Kapitałowy, inne) w kwocie \_\_\_\_\_ PLN

<b>Pracownik:</b>	<input type="checkbox"/> przebywa na urlopie wychowawczym/bezpłatnym dłuższym niż 30 dni/zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> przebywa na urlopie macierzyńskim: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> znajduje się w okresie wypowiedzenia: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
-------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<input type="checkbox"/> umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem _____
<b>Pracodawca:</b>	<input type="checkbox"/> znajduje się w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego (w restrukturyzacji): <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Branża dominująca w działalności Zakładu pracy (zgodnie z PKD) :	podklasa (oznaczona pięciocyfrowym kodem alfanumerycznym, np. 45.19.Z): ... ..

**Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym.**

.....  
Pieczęć funkcyjna/imienna z podaniem stanowiska lub  
prawa do wystawienia zaświadczenia (np. właściciel, wspólnik)

.....  
Podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

**OŚWIADCZENIE**

*Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Wolbromiu oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia lub – według uznania Banku Spółdzielczego w Wolbromiu - potwierdzenia w innym trybie. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.*

.....  
Data i czytelny podpis Pracownika

---

\* niepotrzebne skreślić