



pieczęć firmowa zakładu pracy (nr NIP i REGON)

_____, dnia _____

**Zaświadczenie jest ważne przez
okres 30 dni od daty wystawienia**

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

Niniejszym zaświadcza się, że Pan*/Pani* _____

imię ojca _____, nazwisko rodowe _____
(imię i nazwisko)

urodzony*/a* _____, PESEL: _____

zamieszkały*/a* _____

zatrudniony*/a* jest od dnia _____ w _____

(pełna nazwa zakładu prac i, jego adres, NIP, REGON oraz numer telefonu)

na stanowisku _____

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**: 6 miesięcy / _____ miesięcy (jeżeli zatrudnienie poniżej 6 miesięcy należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia)

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto w PLN ²: _____

(kwota słownie: _____)

w tym :

wynagrodzenie zasadnicze: _____ PLN

regulaminowe ³ premie ⁴ i dodatki: _____ PLN

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 wycieczek
- 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

³ za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnątrzzakładowe przepisy płacowe Pracodawcy i które stanowią stały element wynagrodzenia pracownika – w przypadku dodatków - przysługujące za określone czynności, pełnione funkcje albo warunki pracy i nie zależne od wyników pracy, lecz od związanej z nią odpowiedzialności, obciążenia obowiązkami lub nietypowych, trudnych warunków pracy – w przypadku premii – przysługujące zawsze po spełnieniu warunków określonych w tych przepisach, przy czym nie jest premią regulaminową premia, o której warunkach przyznania, wysokości i częstotliwości decydują Pracodawca według swojego uznania

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.

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.

podpis i imienna pieczęć służbowa
Głównego księgowego/Pracownika kadr z zakładu pracy

podpis i imienna pieczęć służbowa Kierownika zakładu pracy

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Staszowie Oddział w _____ 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