



ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

--

Stempel firmowy zakładu pracy z adresem, NIP i Regon

--

Miejscowość i data wystawienia

Zaświadcza się, że Pan/Pani*	
Imię/imiiona	
Nazwisko	
PESEL	
Jest zatrudniony/zatrudniona	
Na stanowisku	
Okres zatrudnienia	od dnia <input type="text"/> <input type="checkbox"/> czas nieokreślony <input type="checkbox"/> czas określony do dnia <input type="text"/> 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-y <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Rodzaj umowy	<input type="checkbox"/> umowy o pracę <input type="checkbox"/> kontrakt <input type="checkbox"/> mianowanie /powołanie/wyбір <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> inna <input type="text"/>
Wynagrodzenie Pracownika jest obciążone z tytułu orzeczeń sądowych (zajęcia / tytuły egzekucyjne / inne) lub innych tytułów egzekucyjnych	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, w kwocie <input type="text"/>
Potrącenia z innych tytułów	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, w kwocie <input type="text"/> <input type="checkbox"/> pożyczki socjalne/mieszkaniowe <input type="checkbox"/> kredyty pracownicze <input type="checkbox"/> kasa zapomogowo – pożyczkowa <input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy
Pracownik	<input type="checkbox"/> przebywa na urlopie wychowawczym/ bezpłatnym / 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 <input type="text"/>
Pracodawca znajduje się w stanie upadłości / likwidacji / postępowania naprawczego (w restrukturyzacji)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Dane o wynagrodzeniu (kwota w PLN)

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.

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 ostatnie 6 miesięcy / miesięcy (jeżeli zatrudnienie poniżej 6 miesięcy, należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia)

Średnie miesięczne wynagrodzenie zasadnicze netto w PLN	kwota <input type="text"/>
Średnie zmienne wynagrodzenie netto: regulaminowe premie i dodatki	wypłacane co <input type="checkbox"/> miesiąc <input type="checkbox"/> kwartał <input type="checkbox"/> półrocze <input type="checkbox"/> rok kwota <input type="text"/> Premie - 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. 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.

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 Staszowie oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia lub – według uznania Banku - potwierdzenia w innym trybie. Przyjmuje do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Data i czytelny podpis Pracownika