



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

Zaświadcza się, że Pan / Pani*

PESEL, zatrudniony / a* jest od dnia na stanowisku:

na podstawie:

- umowy o pracę zawartej na czas: nieokreślony określony do dnia
- kontraktu na czas: nieokreślony określony do dnia
- mianowania / powołania / wyboru na czas: nieokreślony określony do dnia
- umowy zlecenia / umowy o dzieło / innej umowy (*jakiej*):

W przypadku zatrudnienia na czas określony obecny stosunek pracy wynika z:

- pierwszej kolejnej umowy / mianowania / powołania / wyboru* z przerwą w zatrudnieniu trwającym

Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto** z ostatnich trzech miesięcy wynosi PLN **

Powyższe wynagrodzenie:

- jest nie jest - obciążone z tytułu orzeczeń sądowych (zajęcia / tytuły egzekucyjne / inne) lub innych tytułów egzekucyjnych - w kwocie PLN/m-c
- jest nie jest - potrącane z tytułu:
 - pożyczki socjalnej / mieszkaniowej (np. ZFŚS) / kredyty pracownicze / kasy zapomogowo-pożyczkowej* - w kwocie PLN/m-c
 - Pracowniczy Plan Kapitałowy - w kwocie PLN/m-c
 - inne (*jakie*): w kwocie PLN/m-c.

Wymieniony pracownik:

- znajduje się w okresie wypowiedzenia: TAK NIE
- znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę w związku z przejściem na emeryturę / rentę*: TAK NIE
- znajduje się w okresie próbnym: TAK NIE
- przebywa na urlopie wychowawczym / bezpłatnym dłuższym niż 30 dni / zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni / urlopie macierzyńskim*: TAK NIE
- umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron: TAK - z dniem NIE

Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie znajduje się w stanie likwidacji / upadłości / postępowania naprawczego (w restrukturyzacji): TAK NIE

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)*

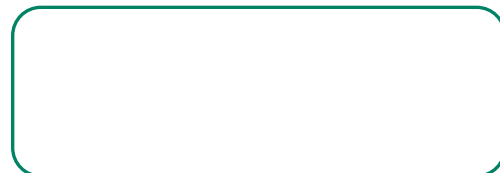


podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Spółdzielczemu Bankowi Powiatowemu w Piaskach oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia lub – według uznania Spółdzielczego Banku Powiatowego w Piaskach - potwierdzenia w innym trybie.

Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.



data i czytelny podpis Klienta

* niepotrzebne skreślić / usunąć

** 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.

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