

.....
Stempel firmowy zakładu pracy
wraz z adresem, NIP i Regon

.....
Miejscowość i data wystawienia
(dzień, miesiąc słownie, rok)

Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia.

ZAŚWIADCZENIE o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia

Zaświadcza się, że Pan/Pani*
zamieszkały(-a)/zameldowany (-a)
PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości
wydany przez dnia ważny do
jest zatrudniony(-a) w
od dnia 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:.....)

- 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

w tym :

wynagrodzenie zasadnicze: PLN

regulaminowe ³ premie ⁴ i dodatki : PLN

³ za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnętrzne przepisy płacowe Pracodawcy i które stanowią stały element wynagrodzenia pracownika – w przypadku dodatków - przysługujące za określone czynności, pełnione funkcje albo warunki pracy i nie zależnie 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,

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

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: kwotaPLN /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 Końskich 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

* niepotrzebne skreślić