

....., dnia

pieczęć firmowa zakładu pracy (nr NIP i REGON)

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 trwającymŚrednie miesięczne **wynagrodzenie netto** z ostatnich trzech miesięcy wynosi PLN **.....

(słownie złotych:).

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

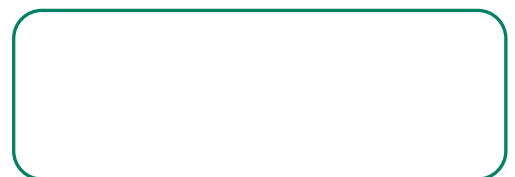


podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia lub
prawa do wystawienia zaświadczenia (np. właściciel, wspólnik)

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 Twój podpis (Klient)

** 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