

ZAŚWIADCZENIE o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia

Stempel firmowy zakładu pracy z adresem, NIP i Regon

Wnioskodawca	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	

jest zatrudniony/zatrudniona:	
Od dnia:	(dzień, miesiąc, rok)
Na podstawie:	☐ umowy o pracę ☐ kontraktu ☐ mianowania /powołania/wyboru ☐ innej (jakiej ?) _____ ☐ umowy zlecenie/ umowy o dzieło na stanowisku
Umowa:	☐ jest pierwszą umową ☐ jest kolejną umową bez przerw w zatrudnieniu ☐ jest kolejną umową z przerwami w zatrudnieniu: ☐ do 1 m-ca ☐ do 3 m-y
Okres zatrudnienia:	☐ na czas nieokreślony ☐ na czas określony do _____

Dane o wynagrodzeniu	
Miesięczne ZASADNICZE wynagrodzenie netto w PLN / walucie obcej: (średnie z ostatnich 6 miesięcy)	(kwota w PLN) (należy uwzględnić wynagrodzenie netto wraz z dodatkiem stażowym, bez premii i innych dodatków, bez potrąceń z tytułu pożyczek pracowniczych, ubezpieczeń na życie, egzekucji itp.)
Dodatkowe składniki wynagrodzenia – suma netto za ostatnie 12 m-cy : Dopuszcza się uwzględnienie nadgodzin wobec pracowników: służby zdrowia, służb mundurowych, nauczycieli itp. (jeśli są cykliczne i wynika to ze specyfiki zajmowanego stanowiska).	 PLN (należy uwzględnić premie i dodatki stanowiące powtarzalny i regularny element wynagrodzenia, w tym dodatkowe wynagrodzenie roczne) z wyłączeniem nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypożyczenia

Czy z wynagrodzenia występują potrącenia? (kwoty podać w netto)	☐ Nie ☐ Tak (należy podać kwotę łączną potrącaną miesięcznie od zasadniczego wynagrodzenia na dzień wydania zaświadczenia) W tym: ☐ pożyczki socjalne/mieszkaniowe (np. ZFŚS): PLN (miesięcznie) ☐ kredyty pracownicze : PLN (miesięcznie) ☐ kasa zapomogowo-pożyczkowa : PLN (miesięcznie) ☐ Pracowniczy Plan Kapitałowy : PLN (miesięcznie) ☐ z tytułu orzeczeń sądowych (zajęcia /tytuły egzekucyjne) : PLN (miesięcznie) ☐ inne (jakie?) : PLN (miesięcznie)
Pracownik:	☐ przebywa na urlopie wychowawczym/bezpłatnym dłuższym niż 30 dni/zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni: ☐ TAK ☐ NIE ☐ przebywa na urlopie macierzyńskim ☐ TAK ☐ NIE ☐ znajduje się w okresie wypowiedzenia: ☐ TAK ☐ NIE ☐ znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę: ☐ TAK ☐ NIE ☐ umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem
Pracodawca:	znajduje się w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego (w restrukturyzacji) ☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym. Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia.

.....
Pieczęć funkcyjna/imienna z podaniem stanowiska lub
zaświadczenia
prawa do wystawienia zaświadczenia (np. właściciel, wspólnik)

.....
Data i podpis osoby upoważnionej do wystawienia

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Kamiennej Górze oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia lub – według uznania Banku Spółdzielczego w Kamiennej Górze - potwierdzenia w innym trybie. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

.....
Data i czytelny podpis Pracownika