BANK SPÓŁDZIELCZY WE WŁOSZCZOWIE

ZAŚWIADCZENIE
o zatrudnieniu i wynagrodzeniu
Wypełnia pracownik wnioskujący o wydanie Zaświadczenia

Imię i nazwisko pracownika ……

PESEL ……..

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Ja niżej podpisany, wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w niniejszym „Zaświadczeniu o zatrudnieniu i wynagrodzeniu" jak również upoważniam Pracodawcę do potwierdzenia zawartych w tym Zaświadczeniu informacji na pisemny lub telefoniczny wniosek Banku Spółdzielczego we Włoszczowie.

……, dnia …….. Czytelny podpis …….

WYPEŁNIA PRACODAWCA

---

pieczęć firmowa zakładu pracy (nr NIP i REGON)

....., dnia.....

Niniejszym zaświadcza się, że Pan*/Pani* .....
(imię i nazwisko)

PESEL ....., zatrudniony*/a* jest w naszym Zakładzie od dnia ....., aktualnie na stanowisku ……..……..…..., na podstawie**: ☐ umowy o pracę, ☐ mianowania, ☐ kontraktu, ☐ umowy zlecenia, ☐ umowy o dzieło.

**Umowa z wyżej wymienionym zawarta została na czas:

☐ nieokreślony; ☐ określony do dnia ....., będąca: ☐ pierwszą, ☐ kolejną umową, *z* przerwą pomiędzy umowami: do ☐ 1 m-ca / do ☐ 3 m-y / ☐ inna (jaka?) …….

Z ostatnich ☐ **3 miesięcy**:

- ***średnie miesięczne wynagrodzenie netto** wynosi: ..... PLN,

(słownie złotych: .....),

**Wynagrodzenie powyższe jest obciążone:

- z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów egzekucyjnych: ☐ TAK ..... PLN, ☐ NIE,
- z innych tytułów: ☐ TAK …….. *PLN,* ☐ NIE

(jeśli dotyczy):

☐ pożyczki socjalne/mieszkaniowe (np. ZFŚS), ☐ kredyty pracownicze, ☐ kasa zapomogowo-pożyczkowa,

☐ Pracowniczy Plan Kapitałowy, ☐ inne …….

**Wymieniony wyżej pracownik:

- znajduje się: ☐ TAK ☐ NIE - w okresie wypowiedzenia o pracę*, w związku z przejściem na emeryturę / rentę*,
- znajduje się: ☐ TAK ☐ NIE - w okresie próbnym,
- jest: ☐ TAK ☐ NIE - pracownikiem sezonowym,
- przebywa: ☐ TAK ☐ NIE - na urlopie: *macierzyńskim, *wychowawczym, *bezpłatnym,

**Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie znajduje się ☐ TAK ☐ NIE - w stanie likwidacji lub upadłości.

Oświadczenie:

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ustawy Kodeks karny, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

podpis i imienna pieczątka służbowa Głównego księgowego/pracownika kadr z zakładu pracy

podpis i imienna pieczątka służbowa Kierownika zakładu pracy

**) niepotrzebne skreślić*
***) zaznaczyć właściwe*
****) bez uwzględnienia nagród specjalnych, jubileuszowych oraz dodatkowych (okolicznościowych) wynagrodzeń wyliczone za określoną liczbę miesięcy.*