



## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYNAGRODZENIU

Stempel firmowy zakładu pracy z adresem, NIP i Regon

Miejscowość i data wystawienia

Zaświadcza się, że Pan/Pani*	
Imię/imiona	
Nazwisko	
PESEL	

Wynagrodzenie Pracownika jest obciążone z tytułu orzeczeń sądowych (zajęcia /tytuły egzekucyjne /inne) lub innych tytułów egzekucyjnych	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, w kwocie <input style="width: 100px;" type="text"/>
---	---

Potrącenia z innych tytułów	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, w kwocie <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> pożyczki socjalne/mieszkaniowe <input type="checkbox"/> kredyty pracownicze <input type="checkbox"/> kasa zapomogowo – pożyczkowa <input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy
-----------------------------	---

Jest zatrudniony/zatrudniona	
Na stanowisku	
Okres zatrudnienia	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony <input type="checkbox"/> czas określony do dnia <input style="width: 100px;" type="text"/> Ww. umowa jest <input type="checkbox"/> pierwszą <input type="checkbox"/> kolejną umową z przerwami pomiędzy umowami: <input type="checkbox"/> do 1 m-ca <input type="checkbox"/> do 3 m-y <input type="checkbox"/> inna .....
Rodzaj umowy	<input type="checkbox"/> umowy o pracę <input type="checkbox"/> kontrakt <input type="checkbox"/> mianowanie /powołanie/wybór <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> inna <input style="width: 100px;" type="text"/>

Pracownik	przebywa na urlopie wychowawczym/ bezpłatnym/macierzyńskim <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
-----------	---

Pracownik	znajduje się w okresie wypowiedzenia: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
-----------	--

Pracownik	znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem <input style="width: 100px;" type="text"/>
-----------	---

Pracodawca znajduje się w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego (w restrukturyzacji)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---	---

<p><b>Dane o wynagrodzeniu (kwota w PLN)</b></p> <p>z wyłączeniem nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wycieczki</p> <p>- 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 przypadku zatrudnienia na umowę zlecenia, umowę o dzieło lub inną umowę cywilnoprawną zamiast średniego miesięcznego wynagrodzenia brutto/netto należy podać średni miesięczny przychód.</p>
---

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Dopuszcza się przyjęcie zaświadczenia w innej szacie graficznej pod warunkiem , iż zachowane zostaną w nim wszystkie elementy z niniejszego wzoru.

za ostatnie 3 miesiące

Średnie miesięczne wynagrodzenie zasadnicze netto w PLN

kwota

Średnie zmienne wynagrodzenie netto : regulaminowe premie i dodatki

wypłacane co  miesiąc  kwartał  półrocze  rok

kwota

Premie - 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.

Za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnętrzne przepisy płacowe Pracodawcy i które stanowią stały element wynagrodzenia pracownika. Premia o której warunkach przyznania, wysokości i częstotliwości decyduje Pracodawca według swojego uznania nie jest premią regulaminową.

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 Bankowi Spółdzielczemu we Włoszczowie oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia lub – według uznania Banku Spółdzielczego we Włoszczowie. - potwierdzenia w innym trybie. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Data i czytelny podpis Pracownika

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Dopuszcza się przyjęcie zaświadczenia w innej szacie graficznej pod warunkiem, iż zachowane zostaną w nim wszystkie elementy z niniejszego wzoru.