

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

**Zaświadczenie jest ważne przez  
okres 30 dni od daty wystawienia**



pieczęć firmowa zakładu pracy (nr NIP i REGON)

### 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 stanowisku .....

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 <sup>1</sup>:  
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 <sup>1</sup>:  
do  1 m-ca do  3 m-y  inna (jaka?) .....
- umowy zlecenia
- umowy o dzieło
- innej umowy (jakiej): .....

#### WYSOKOŚĆ WYNAGRODZENIA PRACOWNIKA

Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto** (z wyłączeniem dochodów mających charakter jednorazowy z wyłączeniem nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku - 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), **itp.**) z ostatnich sześciu miesięcy wynosi .....

(słownie złotych: .....).

W przypadku gdy okres zatrudnienia jest krótszy niż 6 miesięcy należy wskazać jakiego okresu zatrudnienia dotyczy podane wynagrodzenie.

#### WYSOKOŚĆ WYNAGRODZENIA PRACOWNIKA z tytułu umowy zlecenia / umowy o dzieło / innej umowy (Dane o wynagrodzeniu za ostatnie 12 miesiące) :

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto w PLN: ..... (z wyłączeniem dochodów mających charakter jednorazowy z wyłączeniem nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku - 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)

(kwota słownie:.....)

<sup>1</sup> Wypełnić, jeżeli zaznaczono opcję kolejna umowa na czas określony lub kolejne mianowanie

Wynagrodzenie jest wypłacane na rachunek bankowy pracownika

- TAK
- NIE

**INFORMACJE DODATKOWE:**

Wynagrodzenie Pracownika (zaznaczyć odpowiedni wariant):

- nie jest
- jest obciążone z tytułu wyroków sądowych (zajęcia / tytuły egzekucyjne /inne) w kwocie ..... PLN

Potrącenia z innych tytułów (zaznaczyć odpowiedni wariant):

- nie dotyczy
- dotyczy: kwota .....PLN /miesięcznie; tytuł .....

Wyżej wymieniony/-a Pracownik /-ca (zaznaczyć odpowiedni wariant):

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 (zaznaczyć odpowiedni wariant):

TAK NIE

- znajduje się w stanie upadłości
- znajduje się w stanie likwidacji
- znajduje się w stanie postępowania naprawczego (w restrukturyzacji)

**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 pieczętka służbowa Kierownika zakładu pracy

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

\* *niepotrzebne skreślić*

**OŚWIADCZENIE**

**Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Oleśnicy 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*