



.....
Miejscowość i data wystawienia

Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia

(Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia)

Pracodawca (Nazwa, adres, REGON, NIP)	Pracownik (Imię i Nazwisko)									
PESEL										

Zaświadcza się, że Pracownik jest zatrudniony od dnia.....

Zatrudnienie na podstawie (zaznaczyć właściwe x):

- Umowy o pracę na czas nieokreślony
- Umowy o pracę na czas określony do dnia, będącej:
- Pierwszą/ kolejną umową o pracę, z przerwą między umowami do 1 m-ca, do 3 m-cy,
- inna (jaka)
- Innej umowy (jakiej))

Na stanowisku.....

Wynagrodzenie pracownika:

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto w PLN¹ z ostatnich trzech miesięcy

kwota słownie:.....

1 - z wyłączeniem nagród jubileuszowych, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie kosztów stroju 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/innych

Informacje dodatkowe

Wynagrodzenie pracownika nie jest jest obciążone z tytułu wyroków sądowych (zajęcia/tytuły egzekucyjne /inne) w kwociePLN

Pracownik:	Pracodawca:
Znajduje się w okresie wypowiedzenia <input type="checkbox"/> tak/ <input type="checkbox"/> nie	Znajduje się w stanie likwidacji <input type="checkbox"/> tak/ <input type="checkbox"/> nie
Przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni <input type="checkbox"/> tak/ <input type="checkbox"/> nie	Znajduje się w stanie upadłości <input type="checkbox"/> tak/ <input type="checkbox"/> nie
wynagrodzenie jest przelewane na rachunek bankowy <input type="checkbox"/> tak/ <input type="checkbox"/> nie	Znajduje się w stanie postępowania naprawczego <input type="checkbox"/> tak/ <input type="checkbox"/> nie

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.

.....
(pieczęć funkcyjna i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udostępnienie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Krzepicach 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