

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



(pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP)

**Zaświadczenie jest ważne przez
okres 30 dni od daty wystawienia****ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA**Zaświadcza się, że Pan*/Pani* PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

jest zatrudniony*/a* od dnia na stanowisku:

na podstawie (zaznaczyć właściwe):

- umowy o pracę kontraktu zawartej / zawartego* na czas nieokreślony
- umowy o pracę kontraktu zawartej / zawartego* na czas określony, do dnia będącej / będącego*:
- pierwszą
- kolejną umową o pracę, z przerwą pomiędzy umowami ¹: do 1 m-ca / do 3 m-y / inna (jaka?)
- mianowania / powołania / wyboru na czas: nieokreślony / określony do dnia, będącego:
- pierwszym
- kolejnym mianowaniem / powołaniem / wyborem, z przerwą pomiędzy zatrudnieniem w drodze mianowania / powołania / wyboru ¹: do 1 m-ca / do 3 m-y / inna (jaka?)
- umowy zlecenia umowy o dzieło innej umowy (jakiej):

Dane o wynagrodzeniu:

-
- za ostatnie 12 miesięcy (jeżeli Pracownik jest zatrudniony 12 miesięcy i dłużej):

Średnie miesięczne wynagrodzenie zasadnicze netto w PLN ² wynosi: (średniomiesięczna kwota w PLN)
Średnie zmienne wynagrodzenie netto w PLN (regulaminowe ³ premie ⁴ i dodatki)	wypłacane co 1 miesiąc:(kwota w PLN)
	wypłacane co <input type="checkbox"/> kwartał / <input type="checkbox"/> półrocze / <input type="checkbox"/> rok:(kwota w PLN)
	wypłacane co <input type="checkbox"/> kwartał / <input type="checkbox"/> półrocze / <input type="checkbox"/> rok:(kwota w PLN)

-
- za ostatniemiesiący (uzupełnić liczbę miesięcy zatrudnienia Pracownika, gdy trwa ono krócej niż 12 miesięcy):

Średnie miesięczne wynagrodzenie zasadnicze brutto w PLN ² wynosi: (średniomiesięczna kwota w PLN)
Średnie zmienne wynagrodzenie brutto w PLN (regulaminowe ³ premie ⁴ i dodatki)	wypłacane co 1 miesiąc:(kwota w PLN)
	wypłacane co <input type="checkbox"/> kwartał / <input type="checkbox"/> półrocze / <input type="checkbox"/> rok:(kwota w PLN)
	wypłacane co <input type="checkbox"/> kwartał / <input type="checkbox"/> półrocze / <input type="checkbox"/> rok:(kwota w PLN)

Diety (dotyczy kierowców zawodowych – należy podać kwoty diet netto wypłaconych w ostatnich 6 miesiącach):

Miesiąc / Rok	Kwota diety netto (PLN)	Miesiąc / Rok	Kwota diety netto (PLN)

¹ wypełnić, jeżeli zaznaczono opcję kolejna umowa na czas określony lub kolejne mianowanie² z wyłączeniem nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku, bez potrąceń z tytułu zajęć/tytułów egzekucyjnych, pożyczek pracowniczych, potrąceń na kasę zapomogowo-pożyczkową, potrąceń na PPK i innych³ za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnętrzne przepisy płacowe Pracodawcy i które stanowią stały element wynagrodzenia pracownika – w przypadku dodatków - przysługujące za określone czynności, pełnione funkcje albo warunki pracy i nie zależnie od wyników pracy, lecz od związanej z nią odpowiedzialności, obciążenia obowiązkami lub nietypowych, trudnych warunków pracy – w przypadku premii – przysługujące zawsze po spełnieniu warunków określonych w tych przepisach, przy czym nie jest premią regulaminową premia, o której warunkach przyznania, wysokości i częstotliwości decydują Pracodawca według swojego uznania⁴ 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

Wynagrodzenie powyższe:

- przekazywane jest na rachunek bankowy wypłacane jest w gotówce

INFORMACJE DODATKOWE:

Wynagrodzenie Pracownika:

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

Potrącenia z innych tytułów:

- pożyczki socjalne/mieszkaniowe, kasy zapomogowo-pożyczkowe
 kredyty pracownicze Pracowniczy Plan Kapitałowy
 inne

- nie dotyczy

- dotyczy: kwotaPLN /miesięcznie. Spłata do dnia

Wyżej wymieniony Pracownik:

- znajduje się w okresie wypowiedzenia: TAK NIE
 znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę*: TAK NIE
 przebywa na urlopie wychowawczym / bezpłatnym dłuższym niż 30 dni: TAK NIE
 przebywa na urlopie macierzyńskim: TAK NIE
 przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni: TAK NIE
 umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem.....

Zakład pracy:

- znajduje się w stanie upadłości: TAK NIE
 znajduje się w stanie likwidacji: TAK NIE
 znajduje się w stanie postępowania naprawczego (w restrukturyzacji): TAK NIE
 Branża dominująca w działalności Zakładu pracy (zgodnie z PKD): _____

(oznaczona pięciocyfrowym kodem alfanumerycznym, np. 45.19.Z)

Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

Podpis i pieczęć funkcyjna/imienna z podaniem
stanowiska lub prawa do wystawienia
zaświadczenia (np. kierownika zakładu,
właściciela, współpracownika)

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do
wystawienia zaświadczenia

OŚWIADCZENIE

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

Miejscowość, data

Czytelny podpis Pracownika

* niepotrzebne skreślić