

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

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

(pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan*/Pani* PESEL,
(imię i nazwisko)

zatrudniony*/a* jest od dnia na stanowisku:

na podstawie: umowy o pracę kontraktu mianowania/powołania* umowy zlecenia umowy o dzieło

Umowa z wyżej wymienionym zawarta jest:

 na czas nieokreślony na czas określony do dnia i jest to taka umowa.
(wpisać, która to z kolei umowa) na okres próbny do dnia na okres zastępstwa do dniaŚrednie miesięczne **wynagrodzenie netto** z ostatnich trzech miesięcy wynosi: PLN

w tym:

Stałe składniki wynagrodzenia (wynagrodzenie zasadnicze) netto: PLN

Dodatkowe składniki wynagrodzenia, takie jak:

Premie: PLN – wypłacane miesięcznie*/ kwartalnie* / rocznie*

Prowizje: PLN – wypłacane miesięcznie*/ kwartalnie* / rocznie*

Diety (dotyczy kierowców zawodowych): PLN – wypłacane miesięcznie*/ kwartalnie* / rocznie*

Inne składniki: PLN – wypłacane miesięcznie*/ kwartalnie* / rocznie*

Wynagrodzenie powyższe:

 nie jest obciążone z tytułu wyroku sądowego, pożyczek zakładowych lub innych tytułów, jest obciążone kwotą PLN miesięcznie z tytułu

Wynagrodzenie powyższe:

 przekazywane jest na rachunek bankowy wypłacane jest w gotówce

Wymieniony pracownik:

- przebywa* / nie przebywa* na urlopie macierzyńskim*/ wychowawczym*/ bezpłatnym*/ zwolnieniu lekarskim*,
- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia,
- jest*/nie jest* pracownikiem sezonowym,
- jest*/nie jest* objęty programem zwolnień grupowych.

Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje się*/znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości.

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Ustawy z dnia 06.06.1997 r Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2204), że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość, data_____
podpis i imienna pieczęćka służbowa osoby
upoważnionej w imieniu Pracodawcy

Wyrażam zgodę na weryfikację danych dotyczących mojego zatrudnienia w zakresie objętym niniejszym dokumentem przez Bank i jednocześnie zobowiązuję się powiadomić swojego pracodawcę o wyrażeniu powyższej zgody Bankowi. Weryfikacja może się odbyć w formie telefonicznego lub osobistego kontaktu pracownika Banku z pracodawcą w miejscu zatrudnienia lub poza nim albo na życzenie pracodawcy poprzez podany przez pracodawcę numer faksu lub adres poczty elektronicznej, na który zostanie wysłany niniejszy dokument.

Miejscowość, data_____
podpis Klienta