

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

(pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP)

## **Z A Ś W I A D C Z E N I E** **o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/ Pani .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/-a w ..... posiadający/a nr PESEL  
(adres zamieszkania)

..... jest zatrudniony/-a od dnia.....

w .....  
(pełna nazwa zakładu pracy)

aktualnie 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:

Dane o wynagrodzeniu **za ostatnie** :  3 miesiące /  ..... miesięcy (jeżeli zatrudnienie poniżej 3 miesięcy należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia)

Średnie miesięczne wynagrodzenie **netto w PLN** wynosi .....zł  
(słownie złotych: .....).

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

## INFORMACJE DODATKOWE:

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

Potrącenia z innych tytułów:

- |                                                          |                                                      |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> pożyczki socjalne/mieszkaniowe, | <input type="checkbox"/> kasy zapomogowo-pożyczkowe  |
| <input type="checkbox"/> kredyty pracownicze             | <input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy |
|                                                          | <input type="checkbox"/> inne                        |
| <input type="checkbox"/> nie dotyczy                     |                                                      |

dotyczy: kwota .....PLN /miesięcznie. Spłata do dnia .....

Wymieniony wyżej pracownik:

- znajduje się/ nie znajduje się \* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
- znajduje się/ nie znajduje się \* w okresie próbnym,
- przebywa/nie przebywa na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni,
- przebywa/nie przebywa na urlopie wychowawczym
- złożył/ nie złożył \* wniosku o rozwiązanie stosunku pracy za porozumieniem stron,
- jest/ nie jest \* pracownikiem sezonowym.

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

Zaświadczenie niniejsze jest ważne w okresie 30 dni od daty jego wystawienia.

*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 pieczęć służbowa

Głównego księgowego/Pracownika kadr z zakładu pracy

.....  
podpis i imienna pieczęć służbowa

Kierownika zakładu pracy

## OŚWIADCZENIE

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