



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

.....  
Stempel firmowy zakładu pracy wraz z adresem,  
(NIP i REGON).

....., dnia .....  
Miejscowość i data wystawienia (dzień, miesiąc, rok)

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA**

Zaświadcza się, że Pan/Pani\* \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_

jest zatrudniony/zatrudniona od dnia: \_\_\_\_\_ **obecnie na stanowisku** \_\_\_\_\_

<b>Na podstawie:</b>	
<input type="checkbox"/> umowy o pracę <input type="checkbox"/> kontraktu zawartej na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowy o pracę <input type="checkbox"/> kontraktu zawartej na czas określony do dnia _____, będącej: <input type="checkbox"/> pierwszą <input type="checkbox"/> kolejną umową o pracę, z przerwą pomiędzy umowami <sup>1</sup> : do <input type="checkbox"/> 1 m-ca / do <input type="checkbox"/> 3 m-y / <input type="checkbox"/> inna (jaka?) _____ <input type="checkbox"/> mianowania/powołania/wyboru na czas: <input type="checkbox"/> nieokreślony / <input type="checkbox"/> określony do dnia _____, będącego: <input type="checkbox"/> pierwszym / <input type="checkbox"/> kolejnym mianowaniem/powołaniem/wyborem, z przerwą pomiędzy zatrudnieniem w drodze mianowania/powołania/wyboru: do <input type="checkbox"/> 1 m-ca do <input type="checkbox"/> 3 m-y <input type="checkbox"/> inna (jaka?) _____ <input type="checkbox"/> umowy zlecenia <input type="checkbox"/> umowy o dzieło <input type="checkbox"/> innej umowy (jakiej): _____	
<b>Dane o wynagrodzeniu za ostatnie:</b> <input type="checkbox"/> 6 miesięcy / <input type="checkbox"/> _____ miesięcy (jeżeli zatrudnienie poniżej 6 miesięcy należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia): <sup>2</sup>	
<b>Średnie miesięczne wynagrodzenie netto</b> <sup>3</sup> [A+B-C-D] _____ <b>PLN, w tym:</b>	
<b>[A] wynagrodzenie zasadnicze:</b> _____ <b>PLN</b>	<b>[B] regulaminowe</b> <sup>4</sup> <b>premie</b> <sup>5</sup> <b>i dodatki</b> _____ <b>PLN</b>
<b>[C] Wynagrodzenie Pracownika jest obciążone z tytułu orzeczeń sądowych (zajęcia /tytuły egzekucyjne /inne) lub innych tytułów egzekucyjnych</b>	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, w kwocie _____ (kwota w PLN)
<b>[D] Potrącenia z innych tytułów:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nie</b> <input type="checkbox"/> <b>Tak</b> _____ (kwota w PLN) (jeżeli dotyczy): <input type="checkbox"/> pożyczki socjalne/mieszkaniowe (np. ZFŚS) <input type="checkbox"/> kredyty pracownicze <input type="checkbox"/> kasa zapomogowo-pożyczkowa <input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy <input type="checkbox"/> inne _____
<b>Pracownik aktualnie:</b>	<input type="checkbox"/> przebywa na urlopie wychowawczym/bezpłatnym dłuższym niż 30 dni/zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni: <input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> przebywa na urlopie macierzyńskim <input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> znajduje się w okresie wypowiedzenia: <input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/rentę <input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem _____
<b>Pracodawca:</b>	<input type="checkbox"/> znajduje się w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego (w restrukturyzacji) <input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>

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

.....  
Pieczęć funkcyjna i podpis <sup>6</sup> Pracodawcy  
lub osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

## OŚWIADCZENIE

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

.....  
**Data i czytelny podpis Pracownika**

- .....
- <sup>1</sup> wypełnić, jeżeli zaznaczono opcję kolejna umowa na czas określony, kontrakt lub kolejne mianowanie, powołanie, wybór
  - <sup>2</sup> w przypadku zatrudnienia na umowę zlecenia, umowę o dzieło lub inną umowę cywilnoprawną zamiast średniego miesięcznego wynagrodzenia netto należy podać średni miesięczny przychód.
  - <sup>3</sup> 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
  - <sup>4</sup> za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnątrzzakładowe 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 decyduje Pracodawca według swojego uznania.
  - <sup>5</sup> 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
  - <sup>6</sup> W przypadku braku pieczęci funkcyjnej podpis powinien być czytelny.