

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

Miejscowość i data wystawienia (dzień, miesiąc, rok)

Dane pracodawcy:	Nazwa firmy:												
	Telefon:NIP:REGON:												
	Adres (kod, miejscowość, ulica nr domu/lokalu):												
Pracodawca:	znajduje się w stanie upadłości/likwidacji/ postępowania naprawczego (w restrukturyzacji) ☐ TAK ☐ NIE												
Zaświadcza się, że Pan/Pani*:		PESEL:											
Jest zatrudniony/zatrudniona:	Od dnia: ____ - ____ - ____ /dzień, miesiąc, rok/												
Na podstawie:	☐ umowy o pracę ☐ kontraktu zawartej na czas nieokreślony ☐ umowy o pracę ☐ kontraktu zawartej na czas określony do dnia, będącej: ☐ pierwszą ☐ kolejną umową o pracę, z przerwą pomiędzy umowami ¹ : 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: do ☐ 1 m-ca do ☐ 3 m-y ☐ inna (jaka?) ☐ umowy zlecenia ☐ umowy o dzieło ☐ innej umowy (jakiej): na stanowisku												
Dane o wynagrodzeniu ² za ostatnie:	☐ 12 miesięcy ☐ miesięcy (jeżeli zatrudnienie poniżej 12 miesięcy należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia) ³												
Średnie miesięczne wynagrodzenie netto w PLN / walucie obcej:	 (kwota w PLN) Słownie:												
Wynagrodzenie Pracownika jest obciążone z tytułu orzeczeń sądowych (zajęcia /tytuły egzekucyjne /inne) lub innych tytułów egzekucyjnych:	☐ Tak, w kwocie (kwota w PLN) ☐ Nie												
Potrącenia z innych tytułów:	☐ Nie ☐ Tak (kwota w PLN); jeśli dotyczy: ☐ pożyczki socjalne/mieszkaniowe (np. ZFŚS) ☐ kredyty pracownicze ☐ kasy zapomogowo- pożyczkowe ☐ Pracowniczy Plan Kapitałowy ☐ inne												
Pracownik:	☐ przebywa na urlopie wychowawczym/bezpłatnym dłuższym niż 30 dni/zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni: ☐ TAK ☐ NIE ☐ przebywa na urlopie macierzyńskim ☐ TAK ☐ NIE ☐ znajduje się w okresie wypowiedzenia: ☐ TAK ☐ NIE ☐ znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę ☐ TAK ☐ NIE ☐ umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem ____ - ____ - ____												

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

Stempel firmowy zakładu pracy

Stanowisko i czytelny podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

¹ wypełnić, jeżeli zaznaczono opcję kolejna umowa na czas określony, kontrakt lub kolejne mianowanie, powołanie, wybór

² 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

³ w przypadku zatrudnienia na umowę zlecenia, umowę o dzieło lub inną umowę cywilnoprawną zamiast średniego miesięcznego wynagrodzenia netto należy podać średni miesięczny przychód.



OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Kłodzku oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia lub – według uznania Banku Spółdzielczego w Kłodzku – potwierdzenia w innym trybie.

Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

.....
Data i czytelny podpis Pracownika