



.....
Miejscowość i data wystawienia

Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia

(Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia)

Stempel firmowy zakładu pracy z adresem, REGON, NIP	Pracownik (Imię i Nazwisko)									
PESEL										

Zaświadcza się, że Pracownik jest zatrudniony od dnia.....

Zatrudnienie na podstawie (zaznaczyć właściwe x):

- Umowy o pracę na czas nieokreślony
- Umowy o pracę na czas określony do dnia będącej:
 - Pierwszą/ kolejną umową o pracę, z przerwą między umowami do 1 m-ca, do 3 m-cy,
 - inna (jaka)
- Innej umowy (jakiej

Na stanowisku.....

Wynagrodzenie pracownika:

Dochód netto za ostatnie:

- 12 miesięcy zł¹
- miesięcy zł¹ (jeżeli okres zatrudnienia jest poniżej 12 miesięcy należy wpisać faktyczną ilość miesięcy)

kwota słownie:.....



1 - z wyłączeniem nagród jubileuszowych, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie kosztów stroju 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/innych

Informacje dodatkowe

Wynagrodzenie pracownika nie jest jest obciążone z tytułu wyroków sądowych (zajęcia/tytuły egzekucyjne /inne) w kwociePLN

Pracownik: Znajduje się w okresie wypowiedzenia <input type="checkbox"/> tak/ <input type="checkbox"/> nie Przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni <input type="checkbox"/> tak/ <input type="checkbox"/> nie wynagrodzenie jest przelewane na rachunek bankowy <input type="checkbox"/> tak/ <input type="checkbox"/> nie	Pracodawca: Znajduje się w stanie likwidacji <input type="checkbox"/> tak/ <input type="checkbox"/> nie Znajduje się w stanie upadłości <input type="checkbox"/> tak/ <input type="checkbox"/> nie Znajduje się w stanie postępowania naprawczego <input type="checkbox"/> tak/ <input type="checkbox"/> nie
--	---

Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania nieprawdziwych danych.

.....
(pieczęć funkcyjna i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udostępnienie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Krzepicach 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