



.....  
(miejsowość 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:

Łączny **roczny** dochód netto za ostatnie:

- 12 miesięcy ..... zł <sup>1</sup>
- ..... miesięcy ..... zł <sup>1</sup> *(jeżeli okres zatrudnienia jest poniżej 12 miesięcy należy wpisać faktyczną ilość miesięcy)*

kwota słownie: .....

### Informacje dodatkowe

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

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)

<sup>1</sup> 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