

## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia

|  |   |
|--|---|
| Pracodawca (nazwa, adres, NIP, REGON):<br><br>                                   | Pracownik: _____<br><br>Pesel: _____  |
| Zaświadcza się, że Pracownik jest zatrudniony od dnia:                           | Dzień/miesiąc/rok: _____  |
| Na stanowisku:   | _____   |
| <b>Zatrudnienie na podstawie:</b>  |   |
|  | <input type="checkbox"/> umowy o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowy o pracę na czas określony do dnia _____<br><input type="checkbox"/> pierwsza umowa z Pracodawcą <input type="checkbox"/> kolejna umowa z Pracodawcą  |
| przerwa pomiędzy umowami:  | <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> do 30 dni <input type="checkbox"/> do 90 dni <input type="checkbox"/> inna /jaka?/ _____   |
|  | <input type="checkbox"/> mianowania od dnia _____ <input type="checkbox"/> powołania do dnia _____ <input type="checkbox"/> kontraktu <input type="checkbox"/> wyboru<br><input type="checkbox"/> umowy zlecenia <input type="checkbox"/> umowy zlecenia <input type="checkbox"/> innej /jakiej?/ _____   |
| <b>Wynagrodzenie pracownika:</b>   |   |
| Średnie miesięczne wynagrodzenie netto w PLN <sup>1</sup> za ostatnie 3 miesiące | <b>WYNAGRODZENIE NETTO</b> _____    _____ PLN<br><i>słownie</i> _____   |
| Wynagrodzenie zasadnicze:  | Kwota    _____    _____ PLN   |
| Regulaminowe premie i dodatki:   | Kwota    _____    _____ PLN   |
| Zmiany wynagrodzenia zasadniczego w ostatnich 3 miesiącach                       | <input type="checkbox"/> nie zmieniono <input type="checkbox"/> zmieniono /data/ _____<br>z kwoty _____ do kwoty _____ PLN netto  |
| <b>Obciążenia i potrącenia z wynagrodzenia pracownika:</b>                       |   |
| Obciążenia z tytułu wyroków sądowych: /zajęcia / tytuły egzekucyjne / inne/      | <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak /w kwocie/ _____ PLN  |
| Potrącenia z innych tytułów:   | <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak /w kwocie/ _____ PLN, tj:<br><input type="checkbox"/> pożyczki socjalne/mieszaniowe <input type="checkbox"/> Kasy zapomogowo-pożyczkowe<br><input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy <input type="checkbox"/> kredyty pracownicze <input type="checkbox"/> inne  |
| <b>Status pracownika i pracodawcy:</b>   |   |
| Pracownik:   | <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni<br><input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak przebywa na urlopie macierzyńskim<br><input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak przebywa na urlopie wychowawczym / bezpłatnym powyżej 30 dni<br><input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak znajduje się w okresie wypowiedzenia<br><input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/rentę<br><input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem _____ |
| Pracodawca:  | <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak znajduje się w stanie <input type="checkbox"/> upadłości <input type="checkbox"/> likwidacji <input type="checkbox"/> postępowania naprawczego<br>Branża dominująca w działalności zakładu pracy /zgodnie z PKD podklasa /    ____ - ____ - ____  |

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

W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną.

|                      |                      |   |
|----------------------|----------------------|---|
|                      |                      |   |
| /miejscowość i data/ | /telefon kontaktowy/ | /pieczęć funkcyjna/imienna z podaniem stanowiska lub prawa do wystawienia<br>zaświadczenia (np. właściciel, wspólnik) wraz z podpisem osoby upoważnionej/ |

**1 ŚREDNIE MIESIĘCZNE WYNAGRODZENIE W PLN – to WYNAGRODZENIE ZASADNICZE:**

- 1) z wyłączeniem nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku
- 2) powiększone o premie i dodatki regulaminowe, za które uznaje się te, których warunki określają wewnętrzzakładowe przepisy płacowe Pracodawcy i które stanowią stały element wynagrodzenia pracownika, w przypadku dodatków – przysługujące za określone czynności, pełnione funkcje albo warunki 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;
- 3) 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
- 4) pomniejszone o obciążenia z tytułu: zajęć/tytułów egzekucyjnych/pożyczek udzielonych przez Pracodawcę/potrąceń na kasę zapomogowo-pożyczkową/potrąceń na Pracowniczy Plan Kapitałowy/innych

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udostępnienie zamieszczonych w zaświadczeniu danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Gliwicach 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 / Wnioskodawcy*