

załącznik nr 1 do uchwały Zarządu Banku nr 96/2025 z dnia 26.06.2025 r.

załącznik nr 2c

Stempel firmowy zakładu pracy z adresem, NIP i Regon

Miejscowość i data wystawienia

Zaświadczenie jest ważne przez okres 30 dni od daty wystawienia.

ZAŚWIADCZENIE o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia

Niniejszym zaświadcza się, że Pan*/Pani*:

imiona		nazwisko	
imiona rodziców		nazwisko rodowe	
urodzony		PESEL	
zamieszkały*/a*			
zatrudniony*/a* jest od dnia:		na stanowisku	
w zakładzie pracy ¹			

Umowa z wyżej wymienionym została zawarta na czas: ☐ nieokreślony / ☐ określony do dnia **

Jest ² to ³ taka umowa. Maksymalny okres bez zatrudnienia między umowami z zakładem pracy wyniósł miesięcy⁴

Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto** z ostatnich **12 miesięcy**, a w przypadku krótszego okresu zatrudnienia z faktycznego okresu zatrudnienia, nie krótszego niż 3 miesiące wynosi⁵ zł

(słownie złotych:).

w tym :

wynagrodzenie zasadnicze: PLN, regulaminowe⁶ premie ⁷ i dodatki: PLN

¹ pełna nazwa zakładu pracy i jego adres, numer pod którym została zarejestrowana działalność gospodarcza, data rozpoczęcia działalności gospodarczej i nazwa jednostki dokonującej rejestracji

² pole jest wypełniane w przypadku umów o pracę zawartych na czas określony

³ wpisać, która jest to kolejna umowa o pracę zawarta z pracownikiem

⁴ wpisać maksymalną ilość miesięcy przez jaką pracownik pozostawał niezatrudniony w zakładzie pracy między umowami

⁵ - z wyłączeniem nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku

⁶ za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnętrzne przepisy płacowe Pracodawcy i które stanowią stały element wynagrodzenia pracownika – w przypadku dodatków - przysługujące za określone czynności, pełnione funkcje albo warunki pracy i niezależnie 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 decydują Pracodawca według swojego uznania

⁷ 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



Wynagrodzenie Pracownika ☐ nie jest / ☐ jest ** obciążone z tytułu wyroków sądowych (zajęcia / tytuły egzekucyjne /inne) lub innych w kwocie PLN miesięcznie

Potrącenia z innych tytułów **: ☐ pożyczki socjalne/mieszkaniowe, ☐ kasy zapomogowo-pożyczkowe ☐ kredyty pracownicze

☐ Pracowniczy Plan Kapitałowy ☐ inne

☐ nie dotyczy ☐ dotyczy: kwotaPLN /miesięcznie. Spłata do dnia

Wyżej wymieniony(-a) Pracownik (-ca) **:

Zakład pracy:

TAK	NIE		TAK	NIE	
		znajduje się w okresie wypowiedzenia			znajduje się w stanie upadłości
		znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę*			znajduje się w stanie likwidacji
		przebywa na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni			znajduje się w stanie postępowania naprawczego (w restrukturyzacji)
		przebywa na urlopie macierzyńskim	Inne informacje:		
		przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni			
		przebywa na urlopie wychowawczym			
		umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem.....			

Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania nieprawdziwych danych. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

podpis i imienna pieczęć służbowa
Głównego księgowego/pracownika
kadr z zakładu pracy

*niepotrzebne skreślić

** właściwe zaznaczyć X

Na mocy złożonego niżej podpisu wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w niniejszym formularzu Banku Spółdzielczego w Olecku oraz ich weryfikację przez Bank, upoważniając pracodawcę do potwierdzenia (telefonicznie lub pisemnie) danych zawartych w niniejszym formularzu.

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

.....
(podpis Wnioskodawcy)