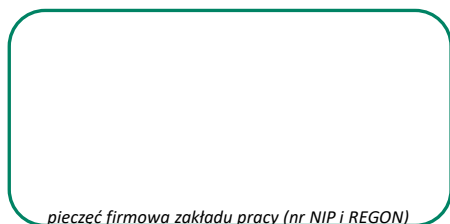


....., dnia.....

**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 <sup>1</sup>			
Umowa z wyżej wymienionym została zawarta na czas: <input type="checkbox"/> nieokreślony <input type="checkbox"/> określony do dnia ..... **			
Jest <sup>2</sup> to ..... <sup>3</sup> taka umowa. Maksymalny okres bez zatrudnienia między umowami z zakładem pracy wyniósł ..... miesięcy <sup>4</sup>			
Średnie miesięczne <b>wynagrodzenie netto</b> z ostatnich trzech miesięcy wynosi <sup>5</sup> zł..... (słownie złotych: .....).			
<b>w tym :</b> wynagrodzenie zasadnicze : ..... PLN, regulaminowe <sup>6</sup> premie <sup>7</sup> i dodatki : ..... PLN			
Wynagrodzenie Pracownika <input type="checkbox"/> nie jest / <input type="checkbox"/> jest ** obciążone z tytułu wyroków sądowych (zajęcia / tytuły egzekucyjne /inne) lub innych w kwocie ..... PLN miesięcznie			
Potrącenia z innych tytułów**: <input type="checkbox"/> pożyczki socjalne/mieszaniowe, <input type="checkbox"/> kasy zapomogowo-pożyczkowe <input type="checkbox"/> kredyty pracownicze <input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> dotyczy: kwota ..... PLN /miesięcznie. Spłata do dnia .....			
Wyżej wymieniony(-a) Pracownik (-ca)**:			Zakład pracy:
TAK	NIE		TAK NIE

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

<sup>2</sup> pole jest wypełniane w przypadku umów o pracę zawartych na czas określony

<sup>3</sup> wpisać, która jest to kolejna umowa o pracę zawarta z pracownikiem

<sup>4</sup> wpisać maksymalną ilość miesięcy przez jaką pracownik pozostawał niezatrudniony w zakładzie pracy między umowami

<sup>5</sup> - 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

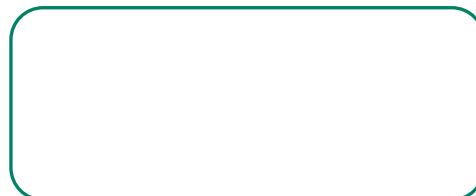
<sup>6</sup> za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnętrzzakładowe przepisy płacowe Pracodawcy i które stanowią stały element wynagrodzenia pracownika – w przypadku dodatków - przysługujące za określone czynności, pełnione funkcje albo warunki pracy i nie zależnie od 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

<sup>7</sup> 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



	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 pieczętka 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)