

.....
Stempel firmowy zakładu pracy
wraz z adresem, NIP i Regon

.....
Miejscowość i data wystawienia
(dzień, miesiąc słownie, rok)

Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia.

**ZAŚWIADCZENIE
o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**

Zaświadcza się, że Pan/Pani*
zamieszkały(-a)/zameldowany (-a)
PESEL
rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości
wydany przez dnia
ważny do
jest zatrudniony(-a) w
od dnia

na podstawie (zaznaczyć właściwe):

- umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony
- umowy o pracę zawartej na czas określony do dnia, będącej:
 - pierwszą / kolejną umową o pracę, z przerwą pomiędzy umowami ¹:
do 1 m-ca do 3 m-y inna (jaka?)
- mianowania na czas nieokreślony / określony do dnia, będącego:
 - pierwszym / kolejnym mianowaniem, z przerwą pomiędzy zatrudnieniem w drodze mianowania ¹:
do 1 m-ca do 3 m-y inna (jaka?)
- umowy zlecenia
- umowy o dzieło
- innej umowy (jakiej):

¹- wypełnić, jeżeli zaznaczono opcję kolejna umowa na czas określony lub kolejne mianowanie

WYSOKOŚĆ WYNAGRODZENIA PRACOWNIKA:

Dane o wynagrodzeniu **za ostatnie** : 12 miesięcy / miesięcy (jeżeli zatrudnienie poniżej 12 miesięcy należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia)

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto w PLN ²:
(kwota słownie:.....)

² - 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

w tym :

wynagrodzenie zasadnicze : PLN
regulaminowe ³ premie ⁴ i dodatki : PLN

³ 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

Bank Spółdzielczy w Starachowicach

Załącznik nr 2

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

⁴ 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,

INFORMACJE DODATKOWE:

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

Potrącenia z innych tytułów:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> pożyczki socjalne/mieszkaniowe, | <input type="checkbox"/> kasy zapomogowo-pożyczkowe |
| <input type="checkbox"/> kredyty pracownicze | <input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy |
| | <input type="checkbox"/> inne |

nie dotyczy

dotyczy: kwotaPLN /miesięcznie. Spłata do dnia

Wyżej wymieniony(-a) Pracownik (-ca):

TAK NIE

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | znajduje się w okresie wypowiedzenia |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę* |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | przebywa na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | przebywa na urlopie macierzyńskim |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | przebywa na urlopie wychowawczym |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem..... |

Zakład pracy:

TAK NIE

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | znajduje się w stanie upadłości |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | znajduje się w stanie likwidacji |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | znajduje się w stanie postępowania naprawczego (w restrukturyzacji) |

Inne informacje:
.....

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

.....
podpis i imienna pieczętka służbowa
Kierownika zakładu pracy

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Starachowicach 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

* niepotrzebne skreślić