



(pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP)

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

**Zaświadczenie jest ważne przez  
okres 30 dni od daty wystawienia****ZAŚWIADCZENIE  
o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**Niniejszym zaświadcza się, że Pan\*/Pani\* .....  
(imię i nazwisko)

PESEL:.....

zatrudniony\*/a\* jest od dnia ..... W .....

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

Na podstawie :

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

na stanowisku .....

**Wynagrodzenie netto** za ostatnie dwanaście miesięcy wynosi zł.....

(słownie złotych: .....).

Wynagrodzenie powyższe jest\*/nie jest\* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów w kwocie.....  
złotych miesięcznie.Z wynagrodzenia potrącane są\*/ nie są\* pożyczki socjalne\*/ mieszkaniowe\* / kredyty pracownicze\*/ kasa zapomogowo-  
pożyczkowa\*/ Pracowniczy Plan Kapitałowy\* w kwocie .....

Wymieniony pracownik:

- znajduje się\*/nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- znajduje się\*/nie znajduje się\* w okresie próbnym,
- jest\*/nie jest\* pracownikiem sezonowym,
- przebywa\* /nie przebywa\* na urlopie wychowawczym\* /bezpłatnym dłuższym niż 30 dni\* / zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni\* .
- przebywa\*/ nie przebywa\* na urlopie macierzyńskim.

Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje się\*/znajduje się\* w stanie likwidacji, upadłości lub postępowania naprawczego ( w restrukturyzacji).

**Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym.**



podpis i imienna pieczęć służbowa Kierownika  
zakładu pracy



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

\* niepotrzebne skreślić

### **OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Krasnymstawie oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia lub – według uznania Banku Spółdzielczego w Krasnymstawie - potwierdzenia w innym trybie. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

.....  
**Data i czytelny podpis Pracownika**