



Bank Spółdzielczy
w
Szczekocinach

Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA**



Stempel firmowy zakładu pracy z adresem, NIP i Regon



Miejscowość i data wystawienia

Zaświadcza się, że Pan/Pani*

Imię/Imiona	
Nazwisko	
PESEL	

Wynagrodzenie Pracownika jest obciążone z tytułu orzeczeń sądowych (zajęcia /tytuły egzekucyjne /inne) lub innych tytułów egzekucyjnych	☐ Nie ☐ Tak, w kwocie
Potrącenia z innych tytułów	☐ Nie ☐ Tak, w kwocie ☐ pożyczki socjalne/mieszkaniowe ☐ kredyty pracownicze ☐ kasa zapomogowo – pożyczkowa ☐ Pracowniczy Plan Kapitałowy
Pracownik	☐ przebywa na urlopie wychowawczym/ bezpłatnym /zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni: ☐ TAK ☐ NIE ☐ przebywa na urlopie macierzyńskim ☐ TAK ☐ NIE ☐ znajduje się w okresie wypowiedzenia: ☐ TAK ☐ NIE ☐ znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę ☐ TAK ☐ NIE ☐ umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem
Pracodawca znajduje się w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego (w restrukturyzacji)	☐ TAK ☐ NIE

Jest zatrudniony/zatrudniona

Na stanowisku	
Okres zatrudnienia	☐ czas nieokreślony ☐ czas określony do dnia Ww. umowa jest ☐ pierwszą ☐ kolejną umową z przerwami pomiędzy umowami: ☐ do 1 m-ca ☐ do 3 m-y ☐ nie dotyczy
Rodzaj umowy	☐ umowy o pracę ☐ kontrakt ☐ mianowanie /powołanie/wyбір ☐ umowa zlecenie ☐ umowa o dzieło ☐ inna

Dane o wynagrodzeniu (kwota w PLN)

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

- 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 przypadku zatrudnienia na umowę zlecenia, umowę o dzieło lub inną umowę cywilnoprawną zamiast średniego miesięcznego wynagrodzenia brutto/netto należy podać średni miesięczny przychód.

* Niepotrzebne skreślić

** Dopuszcza się przyjęcie zaświadczenia w innej szacie graficznej pod warunkiem , iż zachowane zostaną w nim wszystkie elementy z niniejszego wzoru.

☐ za ostatnie 3 miesiący (jeśli Pracownik jest zatrudniony 3 miesiące i dłużej)	
Średnie miesięczne wynagrodzenie zasadnicze netto w PLN / walucie obcej	kwota
Średnie zmienne wynagrodzenie netto : regulaminowe premie i dodatki	wypłacane co ☐ miesiąc ☐ kwartał ☐ półrocze ☐ rok kwota Premie - 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. Za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnętrzne przepisy płacowe Pracodawcy i które stanowią stały element wynagrodzenia pracownika. Premia o której warunkach przyznania, wysokości i częstotliwości decyduje Pracodawca według swojego uznania nie jest premią regulaminową.
☐ ☐ za ostatnie miesiący (jeśli Pracownik jest zatrudniony krócej niż 3 miesiący)	
Średnie miesięczne wynagrodzenie zasadnicze brutto w PLN / walucie obcej	kwota
Średnie zmienne wynagrodzenie brutto : regulaminowe premie i dodatki	wypłacane co ☐ miesiąc ☐ kwartał ☐ półrocze ☐ rok kwota Premie - 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. Za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnętrzne przepisy płacowe Pracodawcy i które stanowią stały element wynagrodzenia pracownika. Premia o której warunkach przyznania, wysokości i częstotliwości decyduje Pracodawca według swojego uznania nie jest premią regulaminową.

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

Pieczęć funkcyjna/imienna z podaniem stanowiska lub prawa do wystawienia zaświadczenia (np. właściciel, wspólnik)

Podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

OŚWIADCZENIE

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

Data i czytelny podpis Pracownika

* Niepotrzebne skreślić

** Dopuszcza się przyjęcie zaświadczenia w innej szacie graficznej pod warunkiem , iż zachowane zostaną w nim wszystkie elementy z niniejszego wzoru.