



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

(pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP)

**Zaświadczenie jest ważne przez  
okres 30 dni od daty wystawienia**

**ZAŚWIADCZENIE  
o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**

<b>Dane osobowe Wnioskodawcy:</b>		
<b>Imię :</b>	<b>Nazwisko :</b>	<b>Pesel :</b>
<b>Adres zamieszkania: ulica, nr. domu/nr. mieszkania, kod pocztowy, miejscowość:</b>		
<b>Nazwa, telefon, NIP zakładu pracy:</b>		
<b>Adres siedziby zakładu pracy: ulica, nr budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość:</b>		
<b><u>Dane o zatrudnieniu i wysokości uzyskiwanego dochodu</u></b>		
<b>Pracownik jest zatrudniony od (dd-mm-rr):</b>	<b>Obecne stanowisko:</b>	
Umowa o pracę na czas nieokreślony / określony / mianowania / na czas wykonywania określonej pracy / na czas zastępstwa / na czas próbnym*		
Umowa zlecenie / Umowa o dzieło / Kontrakt marynarski / Kontrakt żołnierski / Kontrakt menadżerski / inny rodzaj zatrudnienia jaki ? .....		
Jest to <input type="checkbox"/> pierwsza umowa <input type="checkbox"/> kolejna umowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy		
<b>Od dnia ( dd-mm-rrrr ) :</b>	<b>Do dnia ( dd-mm-rrrr ) :</b>	
Średni miesięczny dochód netto z ostatnich 3 miesięcy ( dla umów o pracę ) / Średni miesięczny dochód netto z ostatnich 12 miesięcy ( dla umów zlecenie, umów o dzieło, kontraktów i innych rodzajów zatrudnienia )		
Kwota i waluta dochodu .....		
w tym:		
Podstawa wynagrodzenia:.....		
Premie i inne składniki wynagrodzenia ( np. nadgodziny, premie, prowizje itp ) ....		
<b>Wynagrodzenie nie jest / jest * obciążone</b>	<b>Z tytułu:</b>	
<b>W kwocie .....</b> ( należy podać w ujęciu miesięcznym )	<input type="checkbox"/> Orzeczeń sądowych lub innych tytułów egzekucyjnych	
<input type="checkbox"/> Średniomiesięczny dochód wskazany powyżej Został pomniejszony o kwotę zobowiązań	<input type="checkbox"/> Spłat jakichkolwiek kredytów lub pożyczek pracowniczych ( np. KZP, ZFŚS inne.....	

Pracownik:

znajduje się\* /nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

znajduje się\* /nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę w związku z przejściem na emeryturę/rentę

jest\*/nie jest się w okresie próbnym

jest\*/nie jest pracownikiem sezonowym

Pracownik przebywa na:

Urlopie macierzyńskim  urlopie wychowawczym  urlopie bezpłatnym  zwolnieniu lekarskim pow. 30 dni

Zakład pracy :

znajduje się\*/nie znajduje się\* w stanie likwidacji lub upadłości

rozpoczął\*/nie rozpoczął\* przeprowadzanie zwolnień grupowych

*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 Rymanowie 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*