

ZAŚWIADCZENIE ważne jest 30 dni od daty wystawienia

Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia*

Stempel firmowy zakładu pracy z adresem, NIP i Regon
(dopisać numer NIP/ REGON w przypadku braku na pieczętce)

Miejscowość i data wystawienia

Wnioskodawca		Pracodawca	
Imię/Imiona		znajduje się w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego (w restrukturyzacji)	
Nazwisko		☐ Tak ☐ Nie	
PESEL		Pracownik	
Zatrudnienie		☐ 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 ☐ umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem _____ ☐ znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejęciem na emeryturę/ rentę	
Okres zatrudnienia	☐ czas nieokreślony od _____ ☐ czas określony od _____ do _____	Wynagrodzenie	
Stanowisko		jest obciążone z tytułu wyroków sądowych i zajęć egzekucyjnych ☐ Nie ☐ Tak, w kwocie _____	
Forma zatrudnienia	☐ umowa o pracę ☐ kontrakt ☐ mianowanie /powołanie/wybór/spółdzielcza umowa o pracę ☐ inna (jaka ?) _____ ☐ umowa zlecenie/ o dzieło	Potrącenia	
Zatrudnienie	☐ jest pierwszym ☐ jest kolejnym bez przerw ☐ jest kolejnym z przerwami: ☐ do 1 miesiąca ☐ do 2 miesięcy ☐ do 3 miesięcy ☐	☐ Nie ☐ Tak, z tytułu: ☐ pożyczki socjalne/mieszkaniowe, w kwocie _____ ☐ kredyty pracownicze, w kwocie _____ ☐ kasa zapomogowo – pożyczkowa, w kwocie _____ ☐ Pracowniczy Plan Kapitałowy, w kwocie _____	

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

Średnie wynagrodzenie netto w PLN z ostatnich 3 miesięcy **pomniejszone o** obciążenia z tytułu wyżej wymienionych potrąceń, zajęć/ tytułów egzekucyjnych oraz innych tytułów

kwota liczbowo _____

kwota słownie _____

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

Pieczęć funkcyjna/imienna z podaniem stanowiska
(w przypadku braku pieczęci funkcyjnej podpis
powinien być czytelny)

Podpis osoby upoważnionej do wystawienia
zaświadczenia lub prawa do wystawienia
zaświadczenia (np. właściciel, wspólnik)

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