

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

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

## ZAŚWIADCZENIE

### o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia

Zaświadcza się, że Pan/Pani\* .....  
zamieszkały(-a)/zameldowany (-a) .....  
PESEL .....  
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 <sup>1</sup>:  
do  1 m-ca do  3 m-cy  inna (jaka?) .....
- mianowania na czas  nieokreślony /  określony do dnia ....., będącego:
  - pierwszym /  kolejnym mianowaniem, z przerwą pomiędzy zatrudnieniem w drodze mianowania<sup>1</sup>:  
do  1 m-ca do  3 m-cy  inna (jaka?) .....
- umowy zlecenia
- umowy o dzieło
- innej umowy (jakiej): .....

na stanowisku .....

<sup>1</sup> Wypełnić, jeżeli zaznaczono opcję kolejna umowa na czas określony lub kolejne mianowanie

#### **WYSOKOŚĆ WYNAGRODZENIA PRACOWNIKA:**

Dane o wynagrodzeniu **za ostatnie** :  3 miesiące /  ..... miesięcy (jeżeli zatrudnienie poniżej 3 miesięcy należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia)

**Średnie miesięczne wynagrodzenie netto w PLN** <sup>2</sup> : .....

(kwota słownie:.....)

<sup>2</sup> - z wyłączeniem nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku

#### **w tym :**

wynagrodzenie zasadnicze : ..... PLN

premie <sup>3</sup> i dodatki : ..... PLN

<sup>3</sup> 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:  
\_\_\_\_\_

- pożyczki socjalne/mieszkaniowe,       kasy zapomogowo-pożyczkowe
- kredyty pracownicze                       Pracowniczy Plan Kapitałowy       inne
- nie dotyczy
- dotyczy: kwota ..... PLN /miesięcznie. Spłata do dnia .....

Wyżej wymieniony(-a) Pracownik (-ca):

TAK NIE

- znajduje się w okresie wypowiedzenia
- znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę\*
- przebywa na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni
- przebywa na urlopie wychowawczym
- umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem.....

Zakład pracy:

TAK NIE

- znajduje się w stanie upadłości
- znajduje się w stanie likwidacji
- 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 może być niehonorowane.**

.....  
*podpis i imienna pieczęć służbowa*  
 Głównego księgowego/Pracownika kadr z zakładu pracy

.....  
*podpis i imienna pieczęć służbowa Kierownika zakładu pracy*

**OŚWIADCZENIE**

**Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Warmińsko-Mazurskiemu Bankowi Spółdzielczemu oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie może być niehonorowane.**

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

\* niepotrzebne skreślić