

....., dn.
pieczęć firmowa zakładu pracy (nr NIP i REGON)

ZAŚWIADCZENIE
o zatrudnieniu i wysokości dochodu z tytułu wynagrodzenia
/Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia/

Niniejszym zaświadcza się, że Pan*/Pani*:

(imię i nazwisko)

PESEL: zatrudniony*/a* od dnia jest na podstawie:

- ☐ umowy o pracę ☐ kontraktu zawartej na czas nieokreślony
- ☐ umowy o pracę ☐ kontraktu zawartej na czas określony do dnia,
☐ pierwszą
- ☐ kolejną umową o pracę, z przerwą pomiędzy umowami (wypełnić, jeżeli zaznaczono opcję kolejna umowa na czas określony, kontrakt lub kolejne mianowanie, powołanie, wybór):
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 drodze mianowania/powołania/wyboru: do ☐ 1 m-ca do ☐ 3 m-y ☐ inna (jaka?)
- ☐ umowy zlecenia ☐ umowy o dzieło ☐ innej umowy (jakiej):

na stanowisku:

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z tytułu wynagrodzenia w *PLN/walucie obcej za ostatnie *3/12¹ miesiące wyniosło: PLN (słownie złotych:).

Wynagrodzenie winno być:

- **z uwzględnieniem** premii i dodatków, których warunki określają wewnątrzzakładowe przepisy płacowe Pracodawcy i które stanowią stały element wynagrodzenia pracownika – w przypadku dodatków - przysługujące za określone czynności, pełnione funkcje albo warunki pracy i nie zależnie od wyników pracy, lecz od związanej z nią odpowiedzialności, obciążenia obowiązkami lub nietypowych, trudnych warunków pracy – przysługujące zawsze po spełnieniu warunków określonych w tych przepisach, mające charakter cykliczny, w przypadku premii
- **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
- **z wyłączeniem** nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku
- **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

Powyższy dochód:

¹ Średnie miesięczne wynagrodzenie netto za ostatnie 12 miesięcy dotyczy umowy cywilnoprawnej

☐ właściwe zaznaczyć

*Niewłaściwe skreślić

W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną.

- ☐ nie jest obciążony z tytułu wyroków sądowych (m.in. zajęcia/tytuły egzekucyjne/inne)
☐ jest obciążony z tytułu:

- ☐ wyroków sądowych (m.in. zajęcia/tytuły egzekucyjne/inne).....
w kwocie PLN
☐ spłat kredytów/pożyczek pracowniczych (np. ZFŚS, KZP)/inne.....
w kwocie PLN

i jest wypłacane:

- ☐ na rachunek bankowy
☐ w gotówce

Wyżej wymieniony pracownik:

- ☐ przebywa na urlopie wychowawczym/bezpłatnym dłuższym niż 30 dni/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

.....
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 ABS Bankowi Spółdzielczemu oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia lub – według uznania ABS Banku Spółdzielczego - potwierdzenia w innym trybie. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

.....
Data i czytelny podpis Pracownika

.....
Pieczęć i podpis pracownika upoważnionego

☐ właściwie zaznaczyć

*Niewłaściwie skreślić

W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną.