

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

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



pieczęć firmowa zakładu pracy  
(nr NIP i REGON)

**ZAŚWIADCZENIE o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**

Zaświadcza się, że Pan/Pani* .....zamieszkały(-a)/zameldowany (a).....  ..... PESEL ..... rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości ..... wydany przez ..... dnia .....ważny do.....	
jest zatrudniony(-a) w ..... <i>(pełna nazwa zakładu prac i jego adres, NIP, REGON oraz numer telefonu)</i>  ..... od dnia..... na stanowisku..... na podstawie (zaznaczyć właściwe): <input type="checkbox"/> umowy o pracę zawartej/ <b>mianowania*</b> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowy o pracę zawartej/ <b>mianowania*</b> na czas określony do dnia ....., będącej: <input type="checkbox"/> pierwszą/ <input type="checkbox"/> kolejną umową o pracę, z przerwą pomiędzy umowami <sup>1</sup> : do <input type="checkbox"/> 1 m-ca <input type="checkbox"/> 3 m-y <input type="checkbox"/> inna (jaka?) ..... <input type="checkbox"/> kontraktu <input type="checkbox"/> umowy zlecenia <input type="checkbox"/> umowy o dzieło	
Średnie miesięczne <b>wynagrodzenie netto<sup>2</sup> z ostatnich 3 miesięcy / (12 miesięcy dla umowy zlecenia)*</b> wynosi zł ..... <i>słownie złotych: .....</i>	
Wynagrodzenie Pracownika <input type="checkbox"/> nie jest / <input type="checkbox"/> jest obciążone z tytułu wyroków sądowych (zajęcia / tytuły egzekucyjne /inne) w kwocie ..... zł Potrącenia z innych tytułów: <input type="checkbox"/> nie dotyczy / <input type="checkbox"/> dotyczy: kwota .....zł/miesięcznie. Spłata do dnia ..... <input type="checkbox"/> pożyczki socjalne/mieszkaniowe, <input type="checkbox"/> kasy zapomogowo-pożyczkowe , <input type="checkbox"/> kredyty pracownicze, <input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy, <input type="checkbox"/> inne	
Wyżej wymieniony Pracownik: (zaznaczyć właściwe) <input type="checkbox"/> nie znajduje się/ <input type="checkbox"/> znajduje się w okresie wypowiedzenia <input type="checkbox"/> nie znajduje się/ <input type="checkbox"/> znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę* <input type="checkbox"/> nie przebywa/ <input type="checkbox"/> przebywa na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni <input type="checkbox"/> nie przebywa/ <input type="checkbox"/> przebywa na urlopie macierzyńskim <input type="checkbox"/> nie przebywa/ <input type="checkbox"/> przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni <input type="checkbox"/> nie przebywa/ <input type="checkbox"/> przebywa na urlopie wychowawczym <input type="checkbox"/> umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem.....	Zakład pracy: (zaznaczyć właściwe) <input type="checkbox"/> nie znajduje się/ <input type="checkbox"/> znajduje się w stanie upadłości <input type="checkbox"/> nie znajduje się/ <input type="checkbox"/> znajduje się w stanie likwidacji <input type="checkbox"/> nie znajduje się/ <input type="checkbox"/> znajduje się w stanie postępowania naprawczego (w restrukturyzacji)

\* niepotrzebne skreślić

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 pieczęć upoważnionego przedstawiciela Pracodawcy (w przypadku braku pieczęci czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Pracodawcy)*

Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Hexa Bankowi Spółdzielczemu oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

.....  
*Data i czytelny podpis **Zatrudnionego***

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

<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. 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.