

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

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

Pracodawca (nazwa, adres, regon, nip)

Zaświadcza się, że Pan/Pani* _____ **PESEL** _____ **jest zatrudniony/zatrudniona***
od dnia _____ **data początku zatrudnienia u pracodawcy** **na podstawie:**

☐ umowy o pracę na czas nieokreślony ☐ umowy o pracę na czas określony do dnia _____
☐ pierwsza/ kolejna umowa z Pracodawcą¹ ☐ przerwa pomiędzy umowami:¹ ☐ brak ☐ do 30 ☐ do 60 ☐ do 90 dni ☐ inna (jaka?) _____

¹wypełnij, jeżeli zaznaczono opcję umowa na czas określony do dnia

☐ mianowania / powołania* ☐ kontraktu pełnienia funkcji kadencyjnej od dnia _____ do dnia _____

☐ umowy zlecenia ☐ umowy o dzieło ☐ innej (jakiej?) _____

Na stanowisku: _____

Wynagrodzenie pracownika:

Dane o wynagrodzeniu za ostatnie: ☐ 3miesiące/12 miesięcy (12 miesięcy wymagane dla kredytów hipotecznych/3 miesiące wymagane dla kredytów inne niż hipoteczne)

☐ miesięcy _____ (jeżeli zatrudnienie poniżej 3 miesięcy proszę wpisać faktyczny okres zatrudnienia)

Średnie miesięczne **WYNAGRODZENIE NETTO** w PLN ²: _____ w tym:

Wynagrodzenie zasadnicze w PLN: _____

Regulaminowe premie i dodatki /inne stałe wynagrodzenia w PLN³: _____

Diety w PLN: _____

²- z wyłączeniem nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie kosztów ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku- wynagrodzenie powinno być pomniejszone o obciążenia z tytułu: zajęć / tytułów egzekucyjnych / potrąceń na Pracowniczy Plan Kapitałowy/ innych

- 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

³ za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnętrzne 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 - w przypadku premii - przysługujące zawsze po spełnieniu warunków określonych w tych przepisach, przy czym nie jest premią regulaminową premia, o której warunkach przyznania, wysokości i częstotliwości decyduje Pracodawca według swojego uznania.

Wynagrodzenie ☐ nie jest/ ☐ jest obciążone z tytułu wyroków sądowych (zajęcia/tytuły egzekucyjne/inne)* _____ PLN

Potrącenia z innych tytułów: ☐ dotyczy _____ (kwota w PLN) ☐ nie dotyczy

(Jeśli dotyczy): ☐ pożyczki socjalne/mieszkaniowe ☐ kredyty pracownicze ☐ kasy zapomogowo -pożyczkowe ☐ inne

Wynagrodzenie jest przekazywane na rachunek bankowy: ☐ Tak / ☐ Nie

Pracownik:

Znajduje się w okresie wypowiedzenia ☐ Tak/☐ Nie

Przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 90 dni ☐ Tak/☐ Nie

Przebywa na urlopie wychowawczym / bezpłatnym* ☐ Tak/☐ Nie

Znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę* ☐ Tak/☐ Nie

Pracodawca:

Znajduje się w stanie likwidacji ☐ Tak/☐ Nie

Znajduje się w stanie upadłości ☐ Tak/☐ Nie

Znajduje się w stanie postępowania naprawczego ☐ Tak/☐ Nie

Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

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

Pieczęć funkcyjna** i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

Telefon kontaktowy

Miejscowość i data

Wyrażam zgodę na udostępnienie Bankowi Spółdzielczemu w Limanowej informacji zawartych w formularzu oraz na pisemną lub telefoniczną ich weryfikację z wystawcą zaświadczenia. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Podpis Pracownika

* niepotrzebne skreślić **w przypadku braku pieczęci funkcyjnej należy podać stanowisko