



pieczęć firmowa zakładu pracy (nr NIP i REGON)

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

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

**ZAŚWIADCZENIE  
o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan\*/Pani\* .....

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(imię i nazwisko)

Zatrudniony\*/a\* jest od dnia:

			-			-													
--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Na stanowisku: .....

- Na podstawie:
- umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony,
  - umowy o pracę zawartej na czas określony do dnia .....,
  - mianowania na czas: nieokreślony\* / określony\* do dnia .....,
- będącego: pierwszym\* / kolejnym\* mianowaniem, z przerwą pomiędzy zatrudnieniem: do  1 m-ca, do  3 m-y
- umowy: zlecenia\* / o dzieło\*
  - innej umowy (jakiej): .....

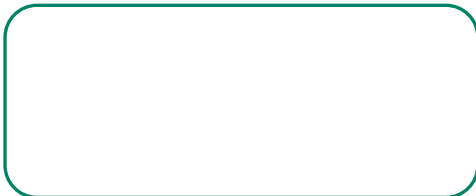
Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto** z ostatnich trzech miesięcy wynosi zł: .....  
(słownie złotych: .....

Wynagrodzenie powyższe jest\*/nie jest\* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów w kwocie..... złotych miesięcznie.

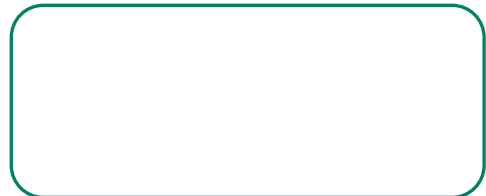
Wymieniony pracownik:

- znajduje się\*/nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę w związku z przejściem na emeryturę/rentę, \*
- znajduje się\*/nie znajduje się\* na urlopie wychowawczym,
- znajduje się\*/nie znajduje się\* na urlopie macierzyńskim,
- znajduje się\*/nie znajduje się\* w okresie próbnym,

Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje się\*/znajduje się\* w stanie: likwidacji\*/ upadłości\*/ postępowania naprawczego\*.



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 Bankowi Spółdzielczemu w Piłźnie oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

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

\* niepotrzebne skreślić