

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

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

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

**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 .....  
od dnia ..... na stanowisku ..... w wymiarze czasu  
pracy: pełny etat/ inny (opisać jaki) ..... na podstawie (zaznaczyć właściwe):  
 umowy o pracę  kontraktu zawartej na czas nieokreślony  
 umowy o pracę  kontraktu 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-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 <sup>1</sup>:  
do  1 m-ca do  3 m-y  inna (jaka?) .....  
 umowy zlecenia  
 umowy o dzieło  
 innej umowy (jakiej): .....

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

**WYSOKOŚĆ WYNAGRODZENIA PRACOWNIKA:**Dane o wynagrodzeniu **za ostatnie** :  6 miesięcy 12 miesięcy <sup>2</sup> /  ..... miesięcy (jeżeli zatrudnienie poniżej 6 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

- 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

**w tym :**

wynagrodzenie zasadnicze : .....PLN

regulaminowe <sup>3</sup> premie <sup>4</sup> i dodatki : .....PLN<sup>3</sup> za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, 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 – 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 decydują Pracodawca według swojego uznania<sup>4</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/mieszkańowe,  kasy zapomogowo-pożyczkowe kredyty pracownicze  Pracowniczy Plan Kapitałowy inne nie dotyczy dotyczy: kwota .....PLN /miesięcznie. Spłata do dnia .....

---

<sup>2</sup> Dotyczy kredytów mieszkaniowych zabezpieczonych hipotecznie

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 macierzyńskim
- przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 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 nie będzie honorowane.***

.....  
*podpis i imienna pieczętka służbowa*

*Głównego księgowego/Pracownika kadr z zakładu pracy*

.....  
*podpis i imienna pieczętka służbowa*

*Kierownika zakładu pracy (osoby uprawnionej do podpisu )*

### OŚWIADCZENIE

*Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Warszawskiemu Bankowi Spółdzielczemu z siedzibą Augusta Emila Fieldorfa „Nila” 5a 03-984 Warszawa NIP 525-000-61-76 Regon 000509643 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*