



47-200 Kędzierzyn-Koźle, ul. Rynek 6a, tel. 77 406 11 88, [www.pbskkozle.pl](http://www.pbskkozle.pl)  
Oddział w Kędzierzynie-Koźlu tel. 77 472 23 66, 77 472 24 40  
Oddział w Polskiej Cerekwi tel. 77 480 26 41, 77 480 27 50

Zaświadczenie ważne jeden miesiąc  
od daty wystawienia

....., dnia .....,  
pieczęć firmowa zakładu pracy

## Z A Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym zaświadcza się, że niżej wymieniony:

<b>Pan/ Pani</b>	..... (nazwisko i imię)																			
zam. ....	.....																			
<b>PESEL</b>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>																			
miejsce pracy .....	.....																			
	(dokładny adres)																			

jest zatrudniony(a) w naszym zakładzie pracy na stanowisku .....  
od dnia .....  
(miesiąc wpisać słownie)

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony\* / określony do dnia\* .....

**Średnie miesięczne wynagrodzenie netto:**

- z ostatnich 12 miesięcy
- z ..... miesięcy ((jeżeli zatrudnienie poniżej 12 miesięcy należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia)

wynosi ..... PLN  
(słownie złotych: .....).

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów\* / jest obciążone kwotą ..... PLN \*

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone pożyczką PKZP\* / jest obciążone pożyczką PKZP w wysokości ..... zł miesięcznie.

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
- znajduje się w okresie próbnym:  TAK  NIE
- jest pracownikiem sezonowym:  TAK  NIE
- umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem .....

Pracodawca wystawiający niniejsze zaświadczenie znajduje się w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego (w restrukturyzacji):  TAK  NIE

Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

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

.....  
data i czytelny podpis Pracownika

\* Niepotrzebne skreślić