



Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia

Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia*

Stempel firmowy zakładu pracy z adresem, NIP i Regon

Miejscowość i data wystawienia

Wnioskodawca	
Imię/Imiona	
Nazwisko	
PESEL	
Zatrudnienie	
Okres zatrudnienia	☐ czas nieokreślony od dnia _____ ☐ czas określony od dnia _____ do dnia _____
Stanowisko	
Forma zatrudnienia	☐ umowa o pracę ☐ kontrakt ☐ mianowanie/ powołanie/ wybór ☐ inna (jaka ?) _____
Zatrudnienie	☐ jest pierwszym ☐ jest kolejnym z przerwami: ☐ do 1 miesiąca ☐ do 3 miesięcy ☐ nie dotyczy

Pracodawca	
znajduje się w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego (w restrukturyzacji) ☐ Tak ☐ Nie	
Pracownik	
☐ przebywa na urlopie wychowawczym/ bezpłatnym dłuższym niż 30 dni/ ☐ Tak ☐ Nie	
☐ przebywa na 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	
☐ znajduje się w okresie wypowiedzenia: ☐ Tak ☐ Nie	
☐ jest zatrudniony sezonowo: ☐ Tak ☐ Nie	
☐ umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem _____	
Obciążenia	
Wynagrodzenie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych i zajęć egzekucyjnych ☐ Nie ☐ Tak, w kwocie _____	

- właściwe zaznaczyć X

* Dopuszcza się przyjęcie zaświadczenia w innej szacie graficznej pod warunkiem, iż zachowane zostaną w nim wszystkie elementy z niniejszego wzoru.



Potrącenia

- ☐ Nie
- ☐ Tak, z tytułu:
- ☐ pożyczki socjalne/mieszkaniowe, w kwocie _____ miesięcznie
 - ☐ pożyczki PKZP w kwocie _____ miesięcznie
 - ☐ kredyty pracownicze, w kwocie _____ miesięcznie
 - ☐ Pracowniczy Plan Kapitałowy, w kwocie _____
 - ☐ inne, w kwocie _____

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto po pomniejszeniu o powyższe obciążenia i potrącenia:

- ☐ z ostatnich 12 miesięcy wynosi PLN
- (słownie złotych:)

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

Pieczęć funkcyjna/imienna z podaniem stanowiska

Podpis osoby upoważnionej do wystawienia
zaświadczenia lub prawa do wystawienia
zaświadczenia (np. właściciel, wspólnik)

- właściwe zaznaczyć X

* Dopuszcza się przyjęcie zaświadczenia w innej szacie graficznej pod warunkiem, iż zachowane zostaną w nim wszystkie elementy z niniejszego wzoru.