

.....
(pieczęć firmowa zakładu pracy
z numerem NIP)

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

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

ZAŚWIADCZENIE o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani.....
(imię i nazwisko)
imię ojca....., nazwisko rodowe.....
urodzony/a..... zamieszkały/a
..... legitymujący/a się dowodem osobistym
Seria.....Nr..... wydanym przez.....
w....., dnia.....posiadający/a nr ewidencyjny PESEL.....
zatrudniony/ a jest od dnia.....W
.....
na stanowisku.....
(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres, numer pod którym została zarejestrowana działalność i
nazwa jednostki dokonującej)

na podstawie (zaznaczyć właściwe):

- umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony
- umowy o pracę zawartej na czas określony do dnia, będącej:
 - pierwszą / kolejną umową o pracę, z przerwą pomiędzy umowami ¹:
do 1 m-ca do 3 m-y inna (jaka?)
 - mianowania na czas nieokreślony / określony do dnia, będącego:
 - pierwszym / kolejnym mianowaniem, z przerwą pomiędzy zatrudnieniem w drodze mianowania ¹:
do 1 m-ca do 3 m-y inna (jaka?)
 - umowy zlecenia
 - umowy o dzieło
 - innej umowy (jakiej):

Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto** w PLN z ostatnich trzech miesięcy wynosi

.....(słownie złotych:.....)

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto** w PLN z ostatnich trzech miesięcy wynosi

¹ Wypełnić, jeżeli zaznaczono opcję kolejna umowa na czas określony lub kolejne mianowanie

.....(słownie złotych:.....)

W tym

Wynagrodzenie powyższe jest/ nie jest* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów (np. raty PKZP, Fundusz Mieszkaniowy) w kwocie..... złotych miesięcznie.

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)

.....
(podpis i imienna pieczętka służbowa
Kierownika Zakładu)

* niepotrzebne skreślić

**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,