

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

.....  
*pieczęć firmowa zakładu pracy*

**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\* dnia ..... nr PESEL.....  
zamieszkały\*/a\* .....  
legitymujący\*/a\* się dokumentem tożsamości o nazwie .....  
Seria.....Nr..... wydanym przez.....  
w..... dnia ..... zatrudniony\*/a\* jest od dnia ..... w .....

(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres, numer pod którym została zarejestrowana działalność gospodarcza, data rozpoczęcia działalności gospodarczej i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)

na stanowisku .....

Umowa z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony\*/ określony\* do dnia .....

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

Wynagrodzenie powyższe jest\*/nie jest\* obciążone z tytułu orzeczeń sądowych lub innych tytułów egzekucyjnych w kwocie..... złotych miesięcznie.

Z wynagrodzenie jest\*/ nie jest\* potrącana/y:  pożyczka socjalna\*/ mieszkaniowa\* (np. ZFŚS)  kredyt pracowniczy  kasa zapomogowo-pożyczkowa  Pracowniczy Plan Kapitałowy  inne w kwocie..... złotych miesięcznie.

Wymieniony pracownik:

- znajduje się\*/nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- znajduje się\*/nie znajduje się\* w okresie próbnym,
- jest\*/nie jest\* pracownikiem sezonowym.

Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje się\*/znajduje się\* w stanie likwidacji / postępowania naprawczego (w restrukturyzacji) lub upadłości.

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

.....  
Podpis Wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić