



Zaświadczenie ważne jest przez 30 dni od daty wystawienia

Miejscowość i data wystawienia

Stempel firmowy zakładu pracy

Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia*

| | |
|--|--|
| 1. Wnioskodawca | |
| Imię/Imiona | |
| Nazwisko | |
| PESEL | |
| 2. Zakład pracy | |
| Nazwa | |
| Adres | |
| NIP | |
| Pracodawca | znajduje się w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego (w restrukturyzacji) <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak |
| PKD | Przeważający kod PKD _____ |
| 3. Zatrudnienie | |
| Okres zatrudnienia | <input type="checkbox"/> czas nieokreślony od _____ <input type="checkbox"/> czas określony od _____ do _____ |
| Stanowisko | |
| Forma zatrudnienia | <input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> kontrakt <input type="checkbox"/> umowa zlecenie/ o dzieło <input type="checkbox"/> inna (jaka ?) _____ |
| 4. Wynagrodzenie | |
| Średnie miesięczne wynagrodzenie netto | z ostatnich: <input type="checkbox"/> trzech miesięcy wynosi _____ (słownie złotych: _____) <input type="checkbox"/> 12 miesięcy wynosi _____ (słownie złotych: _____) <input type="checkbox"/> ____ miesięcy wynosi _____ (słownie złotych: _____) |

| | |
|------------|---|
| Obciążenia | jest obciążone z tytułu wyroków sądowych i zajęć egzekucyjnych <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, w kwocie _____ (słownie złotych: _____) |
| Potrącenia | <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, z tytułu: <input type="checkbox"/> pożyczki socjalne/mieszkaniowe, w kwocie _____ <input type="checkbox"/> kredyty pracownicze, w kwocie _____ <input type="checkbox"/> kasa zapomogowo – pożyczkowa, w kwocie _____ <input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy, w kwocie _____ |

5. Pracownik

- przebywa na urlopie wychowawczym/bezpłatnym /zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni: Tak Nie
 przebywa na urlopie macierzyńskim: Tak Nie
 znajduje się w okresie wypowiedzenia: Tak Nie
 umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem _____

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)

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