

BANK SPÓŁDZIELCZY W SIEDLCACH

ZAŚWIADCZENIE
 o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia
 (ważne 30 dni od daty wystawienia)

Stempel firmowy zakładu pracy z adresem, NIP i Regon

Miejscowość i data wystawienia
(dzień, miesiąc, rok)

Zaświadcza się, że Pan/Pani* PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Jest zatrudniony/zatrudniona:

od dnia:	_ _ - _ _ - _ _ _ (dzień, miesiąc, rok)
na podstawie:	<input type="checkbox"/> umowy o pracę/ kontraktu <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do dniabędącej/go: <input type="checkbox"/> pierwszą umową o pracę/ kontraktem <input type="checkbox"/> kolejną umową o pracę/kontraktem z przerwą pomiędzy umowami/ kontraktami: do <input type="checkbox"/> 1 miesiąca do <input type="checkbox"/> 3 miesięcy <input type="checkbox"/> inna (jaka?) <input type="checkbox"/> mianowania/ powołania/ wyboru <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do dniabędącego: <input type="checkbox"/> pierwszym <input type="checkbox"/> kolejnym mianowaniem, z przerwą pomiędzy zatrudnieniem: do <input type="checkbox"/> 1 m-ca do <input type="checkbox"/> 3 m-y <input type="checkbox"/> inna (jaka?) <input type="checkbox"/> umowy zlecenia <input type="checkbox"/> umowy o dzieło <input type="checkbox"/> innej umowy (jakiej): na stanowisku:
Dane o wynagrodzeniu za ostatnie : <input type="checkbox"/> 12 miesięcy <input type="checkbox"/> miesięcy (jeżeli zatrudnienie poniżej 12 miesięcy należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia)	
Średnie miesięczne wynagrodzenie netto w PLN(kwota w PLN)
UWAGA: <ul style="list-style-type: none"> Jako średnie miesięczne wynagrodzenie netto należy podać łącznie wynagrodzenie zasadnicze oraz regulaminowe premie i dodatki. Za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnętrzne przepisy płacowe Pracodawcy i które stanowią stały element wynagrodzenia pracownika – w przypadku dodatków - przysługujące za określone czynności, pełnione funkcje albo warunki pracy i nie zależnie od wyników pracy, lecz od związanej z nią odpowiedzialności, obciążenia obowiązkami lub nietypowych, trudnych warunków pracy – w przypadku premii – przysługujące zawsze po spełnieniu warunków określonych w tych przepisach, przy czym nie jest premią regulaminową premia, o której warunkach przyznania, wysokości i częstotliwości decyduje Pracodawca według swojego uznania. W wynagrodzeniu należy uwzględnić premie roczne, 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 W średnim miesięcznym wynagrodzeniu netto nie należy ujmować nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku. 	
Wynagrodzenie Pracownika jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów egzekucyjnych	<input type="checkbox"/> Tak, w kwocie(kwota w PLN) <input type="checkbox"/> Nie
Potrącenia z innych tytułów:	<input type="checkbox"/> Tak (kwota w PLN) <input type="checkbox"/> Nie (jeśli dotyczy): <input type="checkbox"/> pożyczki socjalne/mieszkaniowe (np. ZFŚS) <input type="checkbox"/> kredyty pracownicze <input type="checkbox"/> kasy zapomogowo-pożyczkowe <input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy <input type="checkbox"/> inne
Pracownik:	- przebywa na urlopie wychowawczym/urlopie bezpłatnym/ zwolnieniu lekarskim pow. 30 dni: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - przebywa na urlopie macierzyńskim: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - znajduje się w okresie wypowiedzenia: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - posiada umowę o pracę rozwiązującą się na mocy porozumienia stron z dniem
Pracodawca:	znajduje się w stanie upadłości/likwidacji/ postępowania naprawczego (w restrukturyzacji) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania nieprawdziwych danych.

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 Siedlcach oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

.....
Data i czytelny podpis Pracownika