Bank Spółdzielczy w Nowym Sączu

Z A Ś W I A D C Z E N I E O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

(pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP)	**Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia** ....., dnia .....

Zaświadcza się, że Pan / Pani:

Imię i Nazwisko	
PESEL	

jest zatrudniony/-a od dnia ..... **na podstawie (zaznaczyć właściwe):**

☐ umowy o pracę na czas nieokreślony ☐ umowy o pracę na czas określony do dnia ……, będącej:

☐ pierwszą / ☐ kolejną umową o pracę, z przerwą pomiędzy umowami:

☐ do 30 dni ☐ do 60 dni ☐ do 90 dni ☐ inna (jaka?) …….

☐ mianowania / powołania ☐ kontraktu pełnienia funkcji kadencyjnej od dnia …… do dnia ……

☐ umowy zlecenia ☐ umowy o dzieło ☐ innej umowy (jakiej): ……

Na stanowisku: ……

Wynagrodzenie pracownika:

Dane o wynagrodzeniu **za ostatnie :** ☐ 3 miesiące / ☐ …….. miesięcy *(jeżeli zatrudnienie poniżej 3 miesięcy należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia)*

Średnie miesięczne **WYNAGRODZENIE NETTO w PLN**[1]	

(słownie złotych: ……)

[1] *z wyłączeniem nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie kosztów ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku,*
wynagrodzenie powinno być pomniejszone o obciążenia z tytułu: zajęć / tytułów egzekucyjnych / potrąceń na Pracowniczy Plan Kapitałowy/ innych

Wynagrodzenie ☐ *nie jest* ☐ *jest obciążone z tytułu wyroków sądowych* (zajęcia/tytuły egzekucyjne/inne)* … … . . *PLN*

Potrącenia z innych tytułów: ☐ nie dotyczy ☐ dotyczy _____(kwota w PLN)

(Jeśli dotyczy): ☐ pożyczki socjalne/mieszkaniowe ☐ kredyt pracowniczy ☐ kasy zapomogowo -pożyczkowe ☐ inne

Wynagrodzenie jest przekazywane na rachunek bankowy: ☐ Tak / ☐ Nie

Pracownik:		**Pracodawca:**	
Znajduje się w okresie wypowiedzenia	☐ TAK / ☐ NIE	Znajduje się w stanie likwidacji	☐ TAK / ☐ NIE
Przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 90 dni	☐ TAK / ☐ NIE	Znajduje się w stanie upadłości	☐ TAK / ☐ NIE
Przebywa na urlopie wychowawczym / bezpłatnym*	☐ TAK / ☐ NIE	Znajduje się w stanie postepowania naprawczego	☐ TAK / ☐ NIE
Znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę*	☐ TAK / ☐ NIE		

_____ Telefon kontaktowy

_____ Pieczęć funkcyjna** i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

** niepotrzebne skreślić* *** w przypadku braku pieczęci funkcyjnej należy podać stanowisko*

Wyrażam zgodę na udostępnienie Bankowi Spółdzielczemu w Nowym Sączu informacji zawartych w formularzu oraz na pisemną lub telefoniczną ich weryfikację z wystawcą zaświadczenia. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

_____ Podpis Pracownika