



(pieczęć firmowa zakładu pracy (nr NIP, REGON))

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

Zaświadczenie jest ważne przez  
okres 30 dni od daty wystawienia

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan\*/Pani\* ..... dowód osobisty ..... PESEL ..... zamieszkały(a) .....

Jest zatrudniony(a) .....

NIP ..... REGON ..... Telefon do firmy zatrudniającej .....

od dnia ..... na stanowisku.....

na podstawie (proszę zaznaczyć właściwe):

- umowy o pracę                                   kontraktu                                   umowy zlecenia
- umowy o dzieło                                   powołania/mianowania                                   inny rodzaj

na czas:             nieokreślony  
                          określony do dnia ..... będącej:

- okresem próbnym
- jako pracownik sezonowy
- zastępstwo do dnia .....

**Średnie miesięczne wynagrodzenie NETTO/BRUTTO\* z ostatnich 12 miesięcy**

wynosi:

słownie: ..... zł w tym:

- wynagrodzenie zasadnicze: ..... zł,
- premie:  miesięczne  kwartalne  półroczne  roczne ..... zł (w ujęciu miesięcznym),
- nadgodziny: ..... zł

Do wynagrodzenia netto proszę nie wliczać: diet/delegacji, dodatków: urlopowych/gratyfikacji, motywacyjnych, funkcyjnych, mundurowych, socjalnych, za brak mieszkania, za rozłąkę, ekwiwalentu za samochód, za paliwo/dojazdy, karty hutnika, nagród.

**INFORMACJE DODATKOWE**

Wynagrodzenie Pracownika  nie jest /  jest obciążone z tytułu wyroków sądowych (zajęcia / tytuły egzekucyjne /inne) w kwocie ..... PLN

Potrącenia z innych tytułów:

- pożyczki socjalne/mieszaniowe,           kasy zapomogowo-pożyczkowe
- kredyty pracownicze                                   Pracowniczy Plan Kapitałowy
- inne
  
- nie dotyczy
- dotyczy: kwota ..... PLN /miesięcznie. Spłata do dnia .....

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.**

Tel. do osoby wystawiającej zaświadczenie: .....

.....  
podpis i imienna pieczętka osoby upoważnionej  
do wystawiania zaświadczeń o dochodzie i  
zatrudnieniu

.....  
podpis i imienna pieczętka Właściciela  
lub Kierownika zakładu pracy

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udostępnienie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Mińsku Mazowieckim oraz skierowanie przez Bank Spółdzielczy w Mińsku Mazowieckim zapytań do zakładu pracy i potwierdzenie przez zakład pracy informacji zawartych w niniejszym zaświadczeniu.

**Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.**

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy/Poręczyciela)

\* niepotrzebne skreślić