

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



(pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP)

**Zaświadczenie jest ważne przez  
okres 30 dni od daty wystawienia**

## ZASWIADCZENIE o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia

Niniejszym zaświadcza się, że Pan \* / Pani \*

imię i nazwisko ..... posiadający nr PESEL .....

zatrudniony / zatrudniona \* jest od dnia .....

w .....

.....

(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres)

na podstawie:

umowy o pracę  kontraktu zawartej na czas nieokreślony

umowy o pracę  kontraktu zawartej na czas określony do dnia ....., będącej:

pierwszą

kolejną umową o pracę\*/kontrakt\*, z przerwą pomiędzy umowami<sup>1</sup>:

do  1 m-ca / do  3 m-y /  inna (jaka?) .....

mianowania\*/powołania\*/wyboru\* na czas:  nieokreślony /  określony do dnia .....,

będącego:  pierwszym /  kolejnym mianowaniem\*/powołaniem\*/wybozem\* /, z przerwą pomiędzy zatrudnieniem  
w drodze mianowania\*/powołania\*/wyboru\*<sup>1</sup>:

do  1 m-ca / do  3 m-y /  inna (jaka?) .....

umowy zlecenia /  umowy o dzieło /  innej umowy (jakiej): .....

Dane o wynagrodzeniu za ostatnie:  12 miesięcy/ ..... miesięcy (jeżeli zatrudnienie poniżej 12 miesięcy należy  
wpisać faktyczny okres zatrudnienia<sup>5</sup>.

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto w PLN\*/walucie obcej<sup>2, 3, 4</sup> .....(kwota w PLN\*/ wskazać walutę  
.....)

w tym:

wynagrodzenie zasadnicze: ..... (kwota w PLN\*/.....)

regulaminowe premie<sup>3</sup> i dodatki <sup>4</sup> ..... (kwota w PLN\*/.....)

<sup>1</sup> wypełnić, jeżeli zaznaczono opcję kolejna umowa o pracę/kontrakt na czas określony lub kolejne mianowanie, powołanie/wyбір,

<sup>2</sup> z wyłączeniem nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku - wynagrodzenie powinno być pomniejszone o obciążenia z tytułu: zajęć/ tytułów egzekucyjnych / alimentów / pożyczek udzielonych przez Pracodawcę / potrąceń na kasę zapomogowo-pożyczkową / potrąceń na Pracowniczy Plan Kapitałowy/ innych,

<sup>3</sup> z uwzględnieniem premii rocznej, 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,

<sup>4</sup> za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnętrzzakładowe 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.

<sup>5</sup> w przypadku zatrudnienia na umowę zlecenia, umowę o dzieło lub inną umowę cywilnoprawną zamiast średniego miesięcznego wynagrodzenia netto należy podać średni miesięczny przychód.

Wynagrodzenie pracownika obciążone jest z tytułu wyroków sądowych (zajęcia / tytuły egzekucyjne/ alimenty/ inne):

**TAK**, w kwocie .....(kwota w PLN)

**NIE**

Potrącenia z innych tytułów:

**TAK** .....(kwota w PLN)

**NIE**

(jeśli dotyczy):

pożyczki socjalne/mieszkaniowe (np. ZFŚS)  kredyty pracownicze  kasy zapomogowo-pożyczkowe

Pracowniczy Plan Kapitałowy  inne

**Pracownik:**

jest pracownikiem sezonowym:  **TAK**  **NIE**

przebywa na urlopie wychowawczym/bezpłatnym dłuższym niż 30 dni:  **TAK**  **NIE**

przebywa na urlopie macierzyńskim  **TAK**  **NIE**

znajduje się w okresie wypowiedzenia:  **TAK**  **NIE**

znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę:  **TAK**  **NIE**

umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem .....

**Pracodawca:**

Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie znajduje się w stanie likwidacji/ upadłości/postępowania naprawczego (w restrukturyzacji):  **TAK**  **NIE**

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

.....  
(podpis i imienna pieczęćka osób upoważnionych do wystawienia zaświadczenia)\*\*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* ze wskazaniem stanowiska (np. główny księgowy, dyrektor, kierownik biura kadr, specjalista itp.) lub informacji o uprawnieniach do wystawiania zaświadczenia (np. właściciel, wspólnik itp.),

---

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Warmińskiemu Bankowi Spółdzielczemu 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**