

## ZAŚWIADCZENIE o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia

Dokument ważny jest 30 dni od daty jego wystawienia.

Zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

(miejsowość, data wystawienia zaświadczenia)

WYPEŁNIA PRACODAWCA/ZLECENIODAWCA:

Dane Pracodawcy lub Zleceniodawcy (wypełnij wymagane pola oraz zaznacz właściwy <input type="checkbox"/> )	
Stempel firmowy zakładu pracy, adres NIP, Regon	
Pracodawca / Zleceniodawca	<input type="checkbox"/> nie znajduje się w stanie upadłości/likwidacji/ postępowania naprawczego <input type="checkbox"/> znajduje się w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego
Dane Pracownika (wypełnij dane pracownika)	
Imię i nazwisko	
Nr PESEL	
Dane dot. zatrudnienia (wypełnij wymagane pola oraz zaznacz właściwy <input type="checkbox"/> )	
Data początku zatrudnienia	Zatrudnienie od dnia: .....-.....-..... (dzień, miesiąc, rok)
Rodzaj zatrudnienia	Pracownik zatrudniony jest: <u>na czas:</u> <input type="checkbox"/> nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do dnia .....-.....-..... (dzień, miesiąc, rok) <u>na podstawie:</u> <input type="checkbox"/> umowy o pracę <input type="checkbox"/> umowy o współpracy (kontrakt) <input type="checkbox"/> powołania / wyboru / mianowania <input type="checkbox"/> umowy zlecenia <input type="checkbox"/> umowy o dzieło <input type="checkbox"/> innej umowy - ..... (jakiej)
Aktualna umowa	<input type="checkbox"/> jest pierwszą umową u aktualnego Pracodawcy <input type="checkbox"/> jest kolejną umową u aktualnego Pracodawcy, z przerwą pomiędzy umowami: <input type="checkbox"/> do 1 m-ca <input type="checkbox"/> do 3 m-y <input type="checkbox"/> inna ..... (jaka)
Zajmowane stanowisko	
Pracownik	<input type="checkbox"/> znajduje się w okresie wypowiedzenia <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/rentę <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> znajduje się w okresie próbnym <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> jest pracownikiem sezonowym <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> obecnie przebywa na: - urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - przebywa na urlopie wychowawczym <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - przebywa na urlopie macierzyńskim/tacierzyńskim/rodzicielskim <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Dane o wynagrodzeniu (zaznacz właściwy <input type="checkbox"/> oraz wypełnij wymagane pola)	
<input type="checkbox"/> Średnie miesięczne wynagrodzenie ZASADNICZE* z ostatnich 6 miesięcy / ..... miesięcy**	Średniomiesięczna kwota NETTO: ..... waluta: .....
<input type="checkbox"/> Średni miesięczny przychód z ostatnich 12 miesięcy / ..... miesięcy** (dot. zatrudnienia na umowę zlecenia, umowę o dzieło lub inną umowę cywilnoprawną)	* z wyłączeniem nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku - <u>wynagrodzenie powinno być pomniejszone o obciążenia z tytułu: zajęć/ tytułów egzekucyjnych / pożyczek udzielonych przez Pracodawcę / potrąceń na kasę zapomogowo-pożyczkową / potrąceń na Pracowniczy Plan Kapitałowy/ innych</u> ** uzupełnić w przypadku zatrudnienia krótszego niż 6 miesięcy / 12 miesięcy w przypadku umów cywilnoprawnych
Średnie ZMIENNE wynagrodzenie netto: regulaminowe premie i dodatki * z ostatnich 6 miesięcy / ..... miesięcy**	Średniomiesięczna kwota NETTO: ➤ wypłacana co 1 miesiąc: ..... waluta: ..... ➤ wypłacana co <input type="checkbox"/> kwartał / <input type="checkbox"/> półrocze / <input type="checkbox"/> rok: ..... waluta: ..... ➤ ..... * za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnętrzne przepisy płacowe Pracodawcy i które stanowią stały element wynagrodzenia pracownika; premię regulaminową nie jest premia, o której warunkach przyznania, wysokości i częstotliwości decyduje Pracodawca według swojego uznania * z uwzględnieniem premii rocznej, w tym tzw. 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 ** uzupełnić w przypadku zatrudnienia krótszego niż 6 miesięcy
Sposób wypłaty wynagrodzenia	<input type="checkbox"/> na rachunek bankowy <input type="checkbox"/> gotówką
Wynagrodzenie Pracownika	➤ Jest obciążone z tytułu orzeczeń sądowych (zajęcia /tytuły egzekucyjne /inne) lub innych tytułów egzekucyjnych (w tym alimentów): <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK , w kwocie ..... (miesięcznie) ➤ Potrącenia z innych tytułów (np. pożyczka socjalna / zakładowa, <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK , w kwocie ..... (miesięcznie)
Uwagi Pracodawcy dotyczące wykazanych informacji w niniejszym zaświadczeniu	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> TAK .....
OŚWIADCZENIE PRACODAWCY	
Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym. Potwierdzam, że wszystkie informacje w tym dokumencie są prawdziwe i pełne. Podstawa prawna: art. 297 Kodeksu Karnego.	

.....  
 Podpis i pieczęć funkcyjna/imienna  
 osoby upoważnionej do potwierdzenia powyższych danych  
 (w przypadku braku pieczętki – stanowisko i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela firmy)

WYPEŁNIA OSOBA ZATRUDNIONA (PRACOWNIK), KTÓREGO DOTYCZY ZAŚWIADCZENIE:

OŚWIADCZENIE OSOBY ZATRUDNIONEJ (PRACOWNIKA)
Oświadczam, iż GBSBank jest upoważniony do weryfikacji danych zawartych w zaświadczeniu.

.....  
 Data i czytelny podpis osoby zatrudnionej