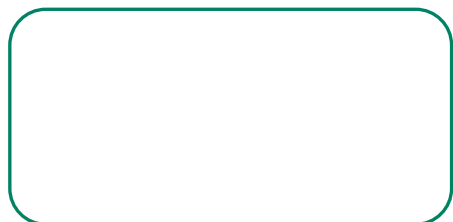




....., dnia.....

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



pieczęć firmowa zakładu pracy (nr NIP i REGON)

**ZAŚWIADCZENIE
o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan*/Pani*
(imię i nazwisko)

imiona rodziców, nazwisko rodowe.....

urodzony*/a* zamieszkały*/a*

.....legitymujący*/a* się dokumentem tożsamości o nazwie

Seria.....Nr..... wydanym przez.....

w..... dnia zatrudniony*/a* jest od dnia w

(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres, numer pod którym została zarejestrowana działalność gospodarcza, data rozpoczęcia działalności gospodarczej i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)

na stanowisku

Umowa z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony*/ określony* do dnia

Jest to ** taka umowa. Maksymalny okres bez zatrudnienia między umowami z zakładem pracy wyniósł *** miesiący.

(powyższe są pola wypełniane dla pielęgniarek, nauczycieli, osób zatrudnionych na podstawie kontraktów menedżerskich)

Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto** z ostatnich trzech miesięcy wynosi zł.....

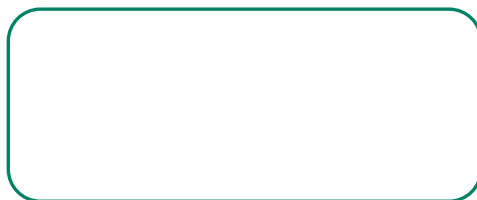
(słownie złotych:).

Wynagrodzenie powyższe jest*/nie jest* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów w kwocie.....
złotych miesięcznie.

Wymieniony pracownik:

- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie próbnym,
- jest*/nie jest* pracownikiem sezonowym.

Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje się*/znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości.



podpis i imienna pieczęć służbowa Głównego księgowego/pracownika kadr z zakładu pracy

*niepotrzebne skreślić

**wpisać która jest to kolejna umowa o pracę zawarta z pracownikiem

*** wpisać maksymalną ilość miesięcy przez jaką pracownik pozostawał niezatrudniony w zakładzie pracy między umowami.

Na mocy złożonego niżej podpisu wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w niniejszym formularzu Banku Spółdzielczego w Olecku oraz ich weryfikację przez Bank, upoważniając pracodawcę do potwierdzenia (telefonicznie lub pisemnie) danych zawartych w niniejszym formularzu.

.....
(podpis Wnioskodawcy)