BANK SPÓŁDZIELCZY W BĘDZINIE

Załącznik nr 2

Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia.

…….. ……..

Stempel firmowy zakładu pracy wraz z adresem, NIP i Regon *Miejscowość i data wystawienia (dzień, miesiąc słownie, rok)*

ZAŚWIADCZENIE
o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia

Zaświadcza się, że Pan/Pani*.....PESEL .....

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

☐ umowy o pracę ☐ kontraktu zawartej na czas nieokreślony od dnia ……...

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

☐ pierwszą / ☐ kolejną umową o pracę, z przerwą pomiędzy umowami[1]:

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

☐ mianowania/ powołania/ wyboru na czas ☐ nieokreślony / ☐ określony do dnia ……, będącego:

☐ pierwszym / ☐ kolejnym mianowaniem / powołaniem/ wyborem, z przerwą pomiędzy zatrudnieniem w drodze mianowania/ powołania/ wyboru:

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

☐ umowy zlecenia

☐ umowy o dzieło

☐ innej umowy (jakiej): ……

na stanowisku ……...

WYSOKOŚĆ WYNAGRODZENIA PRACOWNIKA:

Dane o wynagrodzeniu za ostatnie: ☐ 12 miesięcy / ☐ ….. miesięcy (jeżeli zatrudnienie poniżej 12 miesięcy należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia)

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto w PLN[2] :.....

(kwota słownie:.....)

w tym:

wynagrodzenie zasadnicze : ….....PLN

regulaminowe[3] premie[4] i dodatki: ….....PLN

[1] Wypełnić, jeżeli zaznaczono opcję kolejna umowa na czas określony lub kolejne mianowanie

[2] 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 / pożyczek udzielonych przez Pracodawcę / potrąceń na kasę zapomogowo-pożyczkową / potrąceń na Pracowniczy Plan Kapitałowy/ innych.

[3] Za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnątrzzakładowe 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 decydują Pracodawca według swojego uznania.

[4] 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.

BANK SPÓŁDZIELCZY W BĘDZINIE

Załącznik nr 2

INFORMACJE DODATKOWE:

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

Potrącenia z innych tytułów:

☐ TAK kwota ….....PLN / miesięcznie. Spłata do dnia ….....… ☐ NIE

(jeśli dotyczy):

☐ pożyczki socjalne/mieszkaniowe, ☐ kasy zapomogowo-pożyczkowe

☐ kredyty pracownicze ☐ Pracowniczy Plan Kapitałowy

☐ inne

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 danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

….....….....

Pieczęć funkcyjna/imienna z podaniem stanowiska lub prawa do wystawienia zaświadczenia (np. właściciel, wspólnik)

….....….....

Podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Będzinie oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia lub według uznania Banku Spółdzielczego w Będzinie- potwierdzenia w innym trybie. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

….....….....

Data i czytelny podpis Pracownika

* niepotrzebne skreślić