

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA**

Stempel firmowy zakładu pracy z adresem, NIP i Regon

Miejscowość i data wystawienia

Zaświadcza się, że Pan/Pani*			
Imię/imiona		Wynagrodzenie Pracownika jest obciążone z tytułu orzeczeń sądowych (zajęcia /tytuły egzekucyjne /inne) lub innych tytułów egzekucyjnych	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, w kwocie <input style="width: 100px;" type="text"/>
Nazwisko			
PESEL			
Jest zatrudniony/zatrudniona			
Na stanowisku		Potrącenia z innych tytułów	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, w kwocie <input type="checkbox"/> pożyczki socjalne/mieszaniowe* <input type="checkbox"/> kredyty pracownicze <input type="checkbox"/> kasa zapomogowo – pożyczkowa <input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy
Okres zatrudnienia	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony <input type="checkbox"/> czas określony do dnia <input style="width: 100px;" type="text"/> Ww. umowa jest <input type="checkbox"/> pierwszą <input type="checkbox"/> kolejną umową z przerwami pomiędzy umowami: <input type="checkbox"/> do 1 m-ca <input type="checkbox"/> do 3 m-y <input type="checkbox"/> nie dotyczy		Pracownik
Rodzaj umowy	<input type="checkbox"/> umowy o pracę <input type="checkbox"/> kontrakt <input type="checkbox"/> mianowanie /powołanie/wyбір* <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> inna <input style="width: 100px;" type="text"/>	Pracodawca znajduje się w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego (w restrukturyzacji)*	

Dane o wynagrodzeniu (kwota w PLN)

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 /

* Niepotrzebne skreślić

** Dopuszcza się przyjęcie zaświadczenia w innej szacie graficznej pod warunkiem , iż zachowane zostaną w nim wszystkie elementy z niniejszego wzoru.



Mazowiecki Bank Spółdzielczy w Łomiankach

potrąceń na kasę zapomogowo-pożyczkową / potrąceń na Pracowniczy Plan Kapitałowy/ innych. W przypadku zatrudnienia na umowę zlecenia, umowę o dzieło lub inną umowę cywilnoprawną zamiast średniego miesięcznego wynagrodzenia brutto/netto należy podać średni miesięczny przychód.

- za ostatnie 12 miesięcy w przypadku kredytów hipotecznych i mieszkaniowych (jeśli Pracownik jest zatrudniony 12 miesięcy i dłużej) lub za ostatnie miesięcy (jeśli Pracownik jest zatrudniony krócej niż 12 miesięcy)
- za ostatnie 6 miesięcy w przypadku kredytów konsumpcyjnych

Średnie miesięczne wynagrodzenie zasadnicze netto w PLN

Kwota słownie:

Średnie zmienne wynagrodzenie netto : regulaminowe premie i dodatki

wypłacane co miesiąc kwartał półrocze rok

kwota

Premie - 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.

Za regulaminowe uznaje się premie i dodatki, których warunki określają wewnątrzzakładowe przepisy płacowe Pracodawcy i które stanowią stały element wynagrodzenia pracownika. Premia o której warunkach przyznania, wysokości i częstotliwości decyduje Pracodawca według swojego uznania nie jest premią regulaminową.

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 Mazowieckiemu Bankowi Spółdzielczemu w Łomiankach oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia lub - według uznania MBS Banku - potwierdzenia w innym trybie.

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

Data i czytelny podpis Pracownika

(na rzecz którego wystawiono zaświadczenie)

* Niepotrzebne skreślić

** Dopuszcza się przyjęcie zaświadczenia w innej szacie graficznej pod warunkiem, iż zachowane zostaną w nim wszystkie elementy z niniejszego wzoru.