



Ważne informacje

Zaświadczenie jest ważne miesiąc od wystawienia. Nie możemy uznać dokumentów, które są niekompletne lub nieczytelne.

Dane pracodawcy lub zleceniodawcy

Nazwa firmy:

Ulica: Numer domu /numer lokalu:

Kod pocztowy - Miejscowość

NIP: REGON:

Telefon kontaktowy:

Pracodawca / Zleceniodawca: nie znajduje się w stanie upadłości/likwidacji/ postępowania naprawczego
 znajduje się w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego

Dane Pracownika

Nazwisko:

Imię:

PESEL:

A – wypełnij w przypadku umowy o pracę lub kontraktu:

Zaświadczam, że Pracownik pracuje od - - na stanowisku
(dd-mm-rrrr)

na podstawie: umowy o pracę umowy o współpracy (kontrakt)

zawartej na czas: nieokreślony określony do: - -
(dd-mm-rrrr)

Jest to: pierwsza umowa kolejna umowa

Średnie miesięczne wynagrodzenie zasadnicze netto z ostatnich 3 m-cy 2 m-cy 1 m-ca wynosi:

(Wynagrodzenie zasadnicze: wybierz 3 m-ce, a w przypadku krótszego okresu zatrudnienia, wybierz odpowiednio 2 m-ce lub 1 m-c)

Dodatkowe zmienne składniki wynagrodzenia netto (suma za okres ostatnich 12 miesięcy):

Wynagrodzenie powyższe jest obciążone (zaznaczyć jeżeli dotyczy):

tytułami egzekucyjnymi w kwocie: zł spłatą kredytów lub pożyczek - rata w kwocie: zł

Pracownik: (zaznaczyć jeżeli dotyczy):

znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę lub kontraktu przebywa na urlopie macierzyńskim / tacierzyńskim / rodzicielskim

przebywa na długotrwałym zwolnieniu lekarskim (powyżej 30 dni) przebywa na urlopie wychowawczym lub bezpłatnym (powyżej 30 dni)

B – wypełnij w przypadku umowy zlecenia lub umowy o dzieło

Zaświadczam, że Pracownik pracuje: od - -
(dd-mm-rrrr)

na podstawie: umowy zlecenia umowy o dzieło

zawartej na czas: nieokreślony określony do: - -
(dd-mm-rrrr)

Jest to: pierwsza umowa kolejna umowa

Rodzaj zlecenia lub dzieła:

(wskaz rodzaj wykonywanej pracy w ramach umowy)

łączny dochód netto z ostatnich 12 miesięcy: zł

Oświadczenie

Oświadczam, że rozumiem odpowiedzialność karną za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdy w tym zaświadczeniu. Potwierdzam, że wszystkie informacje w tym dokumencie są prawdziwe i pełne.

Podstawa prawna: art. 297 Kodeksu karnego.

- -
(Data wystawienia zaświadczenia w formacie dd-mm-rrrr)

podpis i pieczęć funkcyjna upoważnionego przedstawiciela firmy
(w przypadku braku pieczęćki – stanowisko i czytelny podpis
upoważnionego przedstawiciela firmy)