

**ZASWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH****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

(dd-mm-rrrr)

na stanowisku

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:☐ 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:

(wskaż 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)