



....., 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)
PESEL, 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 na podstawie umowy o pracę* / kontraktu* /
mianowania*/ powołania*/ pełnienia funkcji kadencyjnej*/umowy zlecenia/umowy o dzieło*/

Umowa z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony*/ określony* do dnia
Wymiar zatrudnienia : w pełnym wymiarze czasu pracy */ w niepełnym wymiarze czasu pracy na część etatu */.
Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto** z ostatnich 3 miesięcy* / 12 miesięcy z umowy zlecenia */o dzieło */ wynosi :
zł..... (słownie złotych:).

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

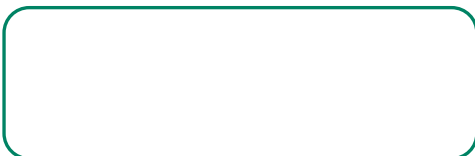
Wymieniony pracownik:

- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie próbnym,
- przebywa* / nie przebywa*/na urlopie macierzyńskim */ wychowawczym */ bezpłatnym */ zwolnieniu lekarskim */
- jest*/nie jest* pracownikiem sezonowym.

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

Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

Bank Spółdzielczy w Garwolinie zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji podanych w niniejszym zaświadczeniu w formie kontaktu telefonicznego pracownika Banku Spółdzielczego w Garwolinie z pracodawcą .



podpis i pieczęć imienna Kierownika zakładu pracy lub
osoby upoważnionej telefon kontaktowy do weryfikacji



telefon kontaktowy do weryfikacji

* niepotrzebne skreślić

**Pracownik upoważnia pracodawcę do potwierdzenia w trybie telefonicznym danych zawartych w niniejszym
zaświadczeniu , a Bank Spółdzielczy w Garwolinie do uzyskania tych informacji w tym trybie**



Data i podpis pracownika