**ZAŚWIADCZENIE 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  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | 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: |  |  |
| *(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 dokumnecie są prawdziwe i pełne. Podstawa prawna: art. 297 Kodeksu karnego. |  |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(Data wystawienia zaświadczenia w formacie dd-mm-rrrr)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | podpis i pieczątka funkcyjna upoważnionego przedstawiciela firmy (w przypadku braku pieczątki – stanowisko i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela firmy) |  |
|  |