**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH**

wypełnia się szare pola

|  |  |
| --- | --- |
| **PRACODAWCA (nazwa):** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRACOWNIK** | | |
| **Imię** | **Nazwisko** | **PESEL** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zaświadcza się**, że Pracownik jest zatrudniony od dnia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| na podstawie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | umowy o pracę | | | | | | | |  | | powołania | | | | | | | | | | |  | kontraktu | | | | |
|  | mianowania | | | | | | | |  | | umowy zlecenia | | | | | | | | | | |  | umowy o dzieło | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| na czas | | | |  | | | nieokreślony | | | | | | | | |  | określony do dnia | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| na stanowisku: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Średnie miesięczne wynagrodzenie** z ostatnich 6 miesięcy wynosi: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| brutto: | |  | | | | | | zł, słownie | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| netto: | |  | | | | | | zł, słownie | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **Powyższe wynagrodzenie** | | | | | | | | | | | | |  | | | jest | | |  | nie jest | | | | | | | |
| obciążone na mocy wyroków sądowych, pożyczek pracowniczych lub innych tytułów. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Łączna kwota miesięcznych obciążeń wynosi (jeśli dotyczy) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | zł. |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Pracownik** | | |  | | | jest | | | |  | | nie jest | | | | | | w okresie wypowiedzenia. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Pracodawca** | | |  | | | jest | | | |  | | nie jest | | | | | | stanie likwidacji/postępowania upadłościowego. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność karną z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| Pieczęć funkcyjna i podpis Pracodawcy lub osoby przez nią upoważnionej | | | | | | | | | | | | | | Telefon kontaktowy | | | | | | | | | | | | Miejscowość, data | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na udostępnienie Polskiej Fundacji Przedsiębiorczości w Szczecinie informacji zawartych w niniejszym zaświadczeniu oraz na pisemną lub telefoniczną ich weryfikację.  Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Podpis Pracownika:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |