



2\_8\_16

....., dnia.....  
(pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP, Regon)

**ZAŚWIADCZENIE  
o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
(imię i nazwisko)

PESEL..... zamieszkały/a .....

zatrudniony/a jest od dnia ..... w.....

.....  
(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres, numer pod którym została zarejestrowana działalność i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)

na stanowisku ..... na podstawie:

- umowy o pracę  kontraktu  
 umowy o dzieło  umowy zlecenia  inny rodzaj .....

Umowa zawarta została na czas  nieokreślony\*  
 na czas określony\* do dnia .....

1. Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto\*\*** z ostatnich:  3 miesięcy wynosi zł .....

- w przypadku umowy zlecenia i umowy o dzieło z ostatnich:  12 miesięcy wynosi zł .....

**w tym:**

- **wynagrodzenie zasadnicze** zł ..... (podać średnią kwotę netto z ostatnich 3 miesięcy)
- **zmienne składniki wynagrodzenia:**

**nadgodziny** zł ..... (podać średnią kwotę netto z ostatnich 3 miesięcy)

**premia**  miesięczna zł ..... (podać średnią kwotę netto z ostatnich 3 miesięcy)  
 kwartalna zł .....  półroczna zł .....  roczna zł .....  
(podać łączną kwotę netto wypłaconą w ostatnich 3 miesiącach)

**inne składniki wynagrodzenia:**

(podać łączną kwotę netto wypłaconą w ostatnich 3 miesiącach)

..... (rodzaj) zł .....

..... (rodzaj) zł .....

..... (rodzaj) zł .....

Średnia miesięczna **dieta netto** z ostatnich 3 miesięcy wynosi zł .....\*\*\*

2. Wynagrodzenie powyższe  jest  nie jest\* obciążone z tytułu wyroku sądowego, pożyczki pracowniczej lub innych tytułów w kwocie ..... złotych miesięcznie.

**Zaświadczenie jest ważne przez  
okres 30 dni od daty  
wystawienia**

”

Wymieniony pracownik:

- znajduje się  nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia o pracę,
  - znajduje się  nie znajduje się\* w okresie próbnym,
  - jest  nie jest\* pracownikiem sezonowym.
- Zakład pracy wystawiający zaświadczenie  nie znajduje się  
 znajduje się\* w stanie likwidacji lub upadłości.

.....  
(Data, podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej wraz z pieczętą imienną /  
stanowisko i kwalifikowany podpis elektroniczny pracodawcy lub osoby  
upoważnionej)

*Wnioskodawca/Poręczyciel upoważnia KBS do weryfikacji informacji zawartych w niniejszym zaświadczeniu przez kontakt  
pracownika KBS z pracodawcą.*

.....  
(podpis osoby, której dane dotyczą)

\* właściwie zaznaczyć

\*\* podać kwotę przed potrąceniem obciążeń z tytułów wykonawczych i innych, o których mowa w pkt 2.

\*\*\* podać, o ile dieta jest zwyczajowym dodatkiem do wynagrodzenia (np. kierowców, przedstawicieli handlowych i t. p.)