



.....
(miejscowość i data)

Pieczęć zakładu pracy

Zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu

Zaświadcza się, że Pan/Pani PESEL
(imię i nazwisko)

Jest pracownikiem/współpracownikiem* naszej firmy od dnia na stanowisku
na podstawie:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> umowy o pracę na czas nieokreślony | <input type="checkbox"/> kontraktu menedżerskiego na czas nieokreślony |
| <input type="checkbox"/> umowy o pracę na czas określony do dnia | <input type="checkbox"/> kontraktu menedżerskiego na czas określony do dnia |
| <input type="checkbox"/> umowy zlecenia | <input type="checkbox"/> pełnionej funkcji z tytułu mianowania/powołania/wyboru |
| <input type="checkbox"/> umowy o dzieło | <input type="checkbox"/> inne |

Wysokość wynagrodzenia wypłacanego w cyklach miesięcznych, w ostatnich 3 miesiącach (w PLN)

| L.p. | Za miesiąc (np. 01.2022 r.) | Wynagrodzenie NETTO | Słownie |
|------|--------------------------------|---------------------|---------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

Powyższe wynagrodzenie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów egzekucyjnych (w tym alimentów)

nie tak

(wymienić tytuł) kwotą PLN miesięcznie.

Powyższe wynagrodzenie jest obciążone z tytułu pożyczek z ZFŚS, KZP lub innego tytułu

nie tak

(wymienić tytuł) kwotą PLN miesięcznie, pozostała kwota do spłaty PLN.

Wyżej wymieniony/a:

- | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> jest | <input type="checkbox"/> nie jest | w okresie wypowiedzenia |
| <input type="checkbox"/> jest | <input type="checkbox"/> nie jest | zatrudniony na okres próbny |
| <input type="checkbox"/> jest | <input type="checkbox"/> nie jest | pracownikiem sezonowym |
| <input type="checkbox"/> jest | <input type="checkbox"/> nie jest | objęty programem zwolnień grupowych |

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność wg przepisów prawa karnego.

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

Wyrażam zgodę na telefoniczne potwierdzenie danych zawartych w zaświadczeniu przez Raiffeisen Bank International AG (Spółka Akcyjna) Oddział w Polsce.

.....
(Księgowość/Kadry/Zarząd/Dyrekcja – podpis i pieczęć imienna
lub czytelny podpis oraz stanowisko osoby upoważnionej ze strony pracodawcy)