Deutsche Bank

Tutaj wklej UniqID

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI ZAROBKÓW

WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY

DANE PRACOWNIKA I INFORMACJE O ZATRUDNIENIU

Imię: Nazwisko:

Data urodzenia: __ __ - __ __ - __ __ __ __

Nazwa i adres Zakładu Pracy (pieczęć firmowa):

Zatrudnienie od dnia: __ __ - __ __ - __ __ __ __

Aktualnie zajmowane stanowisko:

Data ostatniej podwyżki: __ __ - __ __ - __ __ __ __

Koszty uzyskania przychodu: ☐ standardowe ☐ podwyższone

Zatrudnienie w strefie budżetowej: ☐ tak ☐ nie

Zatrudnienie w służbach mundurowych: ☐ tak ☐ nie

Udziały w spółce: ☐ brak ☐ poniżej 20% ☐ 20%-50% ☐ powyżej 50% ☐ nie dotyczy

Forma umowy:

Umowa o prace na:

☐ czas nieokreślony ☐ czas określony do dnia: __ __ - __ __ - __ __ __ __ ☐ okres próbny do dnia: __ __ - __ __ - __ __ __ __

Powołanie / mianowanie na:

☐ czas nieokreślony ☐ czas określony do dnia: __ __ - __ __ - __ __ __ __

Aktualna wysokość wynagrodzenia zasadniczego BRUTTO:

DOCHODY BRUTTO UZYSKANE PRZEZ PRACOWNIKA W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY

Miesiąc / rok	Wynagrodzenie zasadnicze	Wynagrodzenie zmienne regularne[1]	Wynagrodzenie zmienne nieregularne[2]	Wynagrodzenie łącznie

[1] Przez wynagrodzenie zmienne regularne rozumie się zmienne składniki wynagrodzenia, takie jak premie, **uzyskiwane nie rzadziej niż co 3 miesiące.**

[2] Przez wynagrodzenie zmienne nieregularne rozumie się zmienne składniki wynagrodzenia, takie jak premie, **uzyskiwane rzadziej niż co 3 miesiące.**

WYMAGANA INFORMACJA	NIE	TAK	JEŚLI TAK, TO W JAKIEJ WYSOKOŚCI I DO JAKIEGO TERMINU
Czy umowa została wypowiedziana?	☐	☐	
Czy Zakład Pracy znajduje się w stanie upadłości/likwidacji/postępowania restrukturyzacyjnego?	☐	☐	
Czy występują potrącenia z wynagrodzenia z tytułu ZFŚS?	☐	☐	
Czy występują potrącenia z wynagrodzenia z tytułu zajęć egzekucyjnych?	☐	☐	
Czy jest odprowadzana składka na PPK?	☐	☐	
Czy występują potrącenia z wynagrodzenia inne niż wymienione powyżej?	☐	☐	

POTWIERDZENIE ZAKŁADU PRACY

Potwierdza się, że powyższe dane są prawidłowe i zgodne z prawdą.

Data: __ __ - __ __ - __ __ __ __ Miejscowość:

Nr telefonu Zakładu Pracy:

Podpis i pieczęć głównego księgowego lub osoby upoważnionej do potwierdzania powyższych danych