

ZAŚWIADCZENIE o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia

Stempel firmowy zakładu pracy z adresem, NIP i Regon

Miejscowość i data wystawienia

Dane Pracownika:

Imię _____ Nazwisko _____

PESEL: _____

Forma zatrudnienia:

- umowa o pracę/ wykonywanie stosunku służbowego
- umowa o dzieło
- umowa zlecenie
- stosunek pracy na podstawie wyboru/powołania/mianowania
- kontrakt menadżerski/sportowy
- inna (jaka?) _____

Okres zatrudnienia:

Zatrudnienie od dnia _____ na czas:

- nieokreślony
- określony, do dnia _____

Zatrudnienie na stanowisku: _____

Dochód Pracownika:

Średnie wynagrodzenie netto w PLN z ostatnich 12 miesięcy miesięcy (jeśli zatrudnienie poniżej 12 miesięcy należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia)

Wynosi zł _____ (kwota słownie: _____)

Sposób wypłaty dochodu:

gotówka przelew do banku (podać nazwę) _____

Czy dochód jest obciążony z tytułu wyroków sądowych i zajęć egzekucyjnych?

TAK (podać kwotę w PLN) _____ NIE

Czy Pracownik:

Korzysta z pożyczki socjalnej / mieszkaniowej / pracowniczej / ZFŚS/ TAK - wysokość miesięcznej raty _____ NIE

Czy średni miesięczny dochód netto podany wyżej został pomniejszony o wysokość raty / kredytu pracowniczego TAK NIE

Przebywa na urlopie wychowawczym/bezpłatnym dłuższym niż 30 dni/zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni: TAK NIE

Przebywa na urlopie macierzyńskim: TAK NIE

Jest w trakcie okresu próbnego: TAK NIE

Znajduje się w okresie wypowiedzenia: TAK NIE

Znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę: TAK NIE

Umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron TAK z dniem _____ NIE

Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości: TAK NIE

Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

Pieczęć funkcyjna/imienna z podaniem stanowiska lub
prawa do wystawienia zaświadczenia (np. właściciel, wspólnik)

Podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Raszynie oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia lub – według uznania Banku Spółdzielczego w Raszynie - potwierdzenia w innym trybie. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Data i czytelny podpis Pracownika