

Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości zarobków

Zaświadczenie
ważne jest
30 dni
od daty
wystawienia

(miejsce na pieczętę zakładu pracy)

NIP zakładu pracy	
Regon	
Telefon	

Dane Klienta

Imię	
Nazwisko	
Seria i nr dowodu osobistego	
PESEL	

Aktualny adres zamieszkania

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	

Rodzaj umowy

<input type="checkbox"/> Umowa o pracę	<input type="checkbox"/> Umowa zlecenie	<input type="checkbox"/> Umowa o dzieło	<input type="checkbox"/> Kontrakt marynarski	<input type="checkbox"/> Kontrakt menadżerski
<input type="checkbox"/> Spółdzielcza umowa o pracę	<input type="checkbox"/> Umowa z tytułu pełnienia funkcji duchownych	<input type="checkbox"/> Umowa o staż podyplomowy lekarzy i stomatologów		

Jest zatrudniony/a w naszym zakładzie

od dnia	
na stanowisku	
na czas	<input type="checkbox"/> nieokreślony
	<input type="checkbox"/> określony na okres do
Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich trzech miesięcy wynosi (bez uwzględnienia premii/nagród/dodatków stałych)	zł
(słownie)	
Wynagrodzenie	<input type="checkbox"/> nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych i pożyczek
	<input type="checkbox"/> jest obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych i pożyczek kwota obciążenia
(słownie)	zł
Powód obciążenia	
Rodzaj przyznanej premii/nagród/dodatków stałych	<input type="checkbox"/> Suma premii z 3 ostatnich miesięcy
	<input type="checkbox"/> Kwartalna
	<input checked="" type="checkbox"/> Półroczna
	<input type="checkbox"/> Roczna
Kwota premii/nagród/dodatków stałych	zł
(słownie)	

Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym. Jednocześnie zaświadcza, że wymieniony pracownik nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym, a zakład pracy nie jest postawiony w stan likwidacji i nie jest prowadzone postępowanie układowe czy upadłościowe.

Wyrażam zgodę na potwierdzenie i uzyskanie przez Bank informacji od zakładu pracy dotyczących danych zawartych w przedłożonym przeze mnie zaświadczeniu z zakładu pracy.

Data	
Miejscowość	
pieczętka i czytelny podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia	

Data	
Miejscowość	
czytelny podpis (imię i nazwisko) WNIOSKODAWCY	