

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I DOCHODZIE*

Wyrażam zgodę** na udostępnienie Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo-Kredytowej im. Franciszka Stefczyka informacji wymaganych w zaświadczeniu, upoważniając jednocześnie pracodawcę/wystawcę zaświadczenia do telefonicznego potwierdzenia wobec Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej im. Franciszka Stefczyka informacji zawartych w zaświadczeniu.

.....
data i podpis osoby, której zatrudnienie i zarobki są potwierdzane

Wypełnia pracodawca

.....
miejsce i data wystawienia zaświadczenia

Niniejszym zaświadcza się, że Pan(i) nr
PESEL

jest zatrudniony(a) od dnia na stanowisku***

na podstawie:

umowy o pracę kontraktu umowy zlecenia inny rodzaj (jaki?)

na czas: próbny zastępstwa nieokreślony

określony do dnia z możliwością przedłużenia umowy do dnia.....

zakład pracy nie wystawia promes zatrudnienia

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do wystawiania promesy zatrudnienia

Zaświadcza się, iż pracownik:

nie znajduje się znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy
 nie złożył złożył wniosek o rozwiązanie stosunku pracy
 nie przebywa przebywa: na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim na urlopie wychowawczym
 na zwolnieniu lekarskim pow. 60 dni na urlopie bezpłatnym pow. 30 dni

Średnie miesięczne wynagrodzenie**** NETTO z ostatnich 3 6 12***** miesięcy

wynosi zł

słownie: zł

Wynagrodzenie:

nie jest obciążone
 jest obciążone: tytułami egzekucyjnymi alimentami FŚS spłatą kredytów/pożyczek inne
(jaki?)

miesięczna rata obciążenia wynosi zł, końcowy termin

spłaty

Pracodawca:

nie znajduje się
 znajduje się w stanie: upadłości likwidacji postępowania naprawczego

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności kamej przewidzianej w art. 297 Ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks Karny, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

REGON

NIP

TELEFON

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej

.....
do wystawiania zaświadczeń o zatrudnieniu i dochodzie

.....
pieczętka firmowa zakładu pracy

* Zaświadczenie ważne jest 30 dni od dnia wystawienia. Zaświadczenie niewłaściwie wypełnione, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

** Podpisuje klient przed złożeniem zaświadczenia u pracodawcy /wystawcy zaświadczenia do wypełnienia.

*** Nie dotyczy umowy - zlecenie.

**** Z wyłączeniem dochodów tytułu: nagród, dywidend, wypłat należności z tytułu odbywania podróży służbowych, ryczałtów, diet, ekwiwalentów, dodatków, zasiłków, odpraw, honorariów, świadczeń z FŚS, świadczeń socjalnych, świadczeń urlopowych, odszkodowań itp.

***** W przypadku umowy o pracę/kontraktu w RP z 3 miesięcy, umowy o pracę/kontraktu za granicą z 6 miesięcy, umowy zlecenia z 6 miesięcy w pozostałych przypadkach z 12 miesięcy.