



## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI DOCHODÓW

(pieczęćka nagłówekowa zakładu pracy)

Zaświadcza się, że Pan/i:

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

Legitymujący/a się

(dowód osobisty/karta stałego pobytu, seria i numer)

Nr ewidencyjny według PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**jest/był/a\* zatrudniony/a w**

Nazwa zakładu pracy

Adres siedziby

Nr NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGON

Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej / KRS

Nr telefonu

Adres zatrudnienia Pracownika

Od dnia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dzień, miesiąc, rok)

Na podstawie:

 umowy o pracę powołania mianowania wyboru

Na czas nieokreślony / określony do dnia\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dzień, miesiąc, rok)

Na stanowisku:

--

**UWAGA: wypłacone w okresie ostatnich trzech miesięcy sumy składników wynagrodzenia należy wskazać w wysokości netto (bez podatku i składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne)**

1. Wynagrodzenie zasadnicze (wypłacona suma w okresie ostatnich trzech miesięcy)	zł	4. Premia roczna (wypłacona suma w okresie ostatnich trzech miesięcy)	zł
2. Premie miesięczne i kwartalne (wypłacona suma w okresie ostatnich trzech miesięcy)	zł	5. Inne..... (wypłacona suma w okresie ostatnich trzech miesięcy)	zł
3. Premie półroczne (wypłacona suma w okresie ostatnich trzech miesięcy)	zł	6. Nagrody jednorazowe <sup>1)</sup> (wypłacona suma w okresie ostatnich trzech miesięcy)	zł

**Obciążenia i zobowiązania****Miesięczna kwota****Słownie:**Wynagrodzenie powyższe **jest / nie jest\*** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów:

zł

Pracownik **posiada / nie posiada\*** zobowiązania finansowe w zakładzie pracy (w tym z ZFŚS/ZFŚP):

zł

Pracownik znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

 TAK NIE

Pracownik zatrudniony jest na okres próbny/ jest pracownikiem sezonowym\*

 TAK NIE

Zakład znajduje się w stanie likwidacji/upadłości/postępowania naprawczego\*

 TAK NIE**Wystawca zaświadczenia**

Wystawca Zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym, oraz zobowiązuje się do potwierdzenia danych zawartych w niniejszym Zaświadczeniu w przypadku telefonicznego zapytania pracownika Banku Ochrony Środowiska S.A.

--

(miejscowość i data)

--

(podpis i pieczęćka imienna osoby upoważnionej w imieniu zakładu pracy)

**Zgoda Klienta**

Wyrażam zgodę na telefoniczne, pisemne, listowne, za pośrednictwem maila lub faksu sprawdzenie w ww. zakładzie pracy danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu przez pracownika Banku Ochrony Środowiska S.A.

--

(data i podpis Klienta)

**Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.**

\* niepotrzebne skreślić

<sup>1)</sup> niewynikające z zobowiązań pracodawcy z zawartej umowy o pracę