ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH

Pieczęć pracodawcy | Miejscowość | Data

Nazwa pracodawcy, adres pracodawcy, telefon pracodawcy[1]

NIP pracodawcy[1] | REGON pracodawcy[1]

Zaświadcza się, że _____
imię i nazwisko

nr PESEL _____

legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem/kartą stałego pobytu[2] seria _____ nr _____ wydanym przez _____ dnia _____

jest zatrudniony/a na stanowisku _____

☐ w pełnym wymiarze czasu pracy[3] ☐ w niepełnym wymiarze czasu pracy[3] na _____ część etatu

Od dnia _____ na podstawie[3]

☐ umowy o pracę na czas nieokreślony ☐ umowy o pracę na czas określony do dnia _____

☐ kontraktu na czas nieokreślony ☐ kontraktu na czas określony do dnia _____

☐ mianowania/powołania na czas nieokreślony[2] ☐ mianowania/powołania[2] na czas określony do dnia _____

☐ pełnienia funkcji kadencyjnych

średnie miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionego/nej z ostatnich 12 miesięcy _____ pełnych miesięcy[4] wynosi brutto (ze składkami na ubezpieczenie społeczne/bez składek ubezpieczeń społecznych[5]) _____

słownie _____ waluta _____

netto _____ słownie _____ waluta _____

Wynagrodzenie powyższe[3]:

☐ nie jest obciążone na mocy wyroków sądowych, pożyczek pracowniczych lub innych tytułów

☐ jest obciążone miesięczną kwotą w wysokości _____ z tytułu _____

Wyżej wymieniony/a nie jest w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym.
Pracodawca nie znajduje się w stanie likwidacji ani nie toczy się przeciwko niemu postępowanie upadłościowe.
Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia.
W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność według przepisów prawa karnego.
PKO Bank Polski S.A. i PKO Bank Hipoteczny S.A. zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji zawartych w niniejszym zaświadczeniu przez kontakt telefoniczny pracownika PKO Bank Polski S.A. i PKO Bank Hipoteczny S.A. z pracodawcą.

Data

Pieczęć funkcyjna i podpis pracodawcy lub osoby przez nią upoważnionej[6] | Telefon kontaktowy do weryfikacji

Wyrażam zgodę na udostępnienie PKO Bank Polski S.A. i PKO Bank Hipoteczny S.A. informacji zawartych w formularzu oraz na pisemną lub telefoniczną ich weryfikację. Przyjmuję do wiadomości, że oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Podpis Wnioskodawcy/Poręczyciela[7]

[1]Wypełnić, gdy brak informacji na pieczątce
[2]Niewłaściwe skreślić
[3]Proszę zaznaczyć odpowiednią opcję
[4]W przypadku, gdy okres zatrudnienia jest krótszy niż 12 miesięcy należy wpisać okres, za który podane zostają informacje
[5]Niewłaściwe skreślić. Opcja bez składek ubezpieczeń społecznych możliwa jest tylko dla grupy osób zwolnionych z płatności składek na ubezpieczenie społeczne
[6]W przypadku braku pieczęci funkcyjnej podpis powinien być czytelny
[7]Podpis osoby, której dotyczy zaświadczenie