

## Zaświadczenie o zatrudnieniu

Pieczęć zakładu pracy

.....  
(miejsowość i data)

Zaświadcza się, że Pan/Pani ..... PESEL .....  
(imię i nazwisko)

Jest pracownikiem/współpracownikiem\* naszej firmy od dnia ..... na stanowisku .....

na podstawie:

- umowy o pracę na czas nieokreślony       umowy o pracę na czas określony do dnia .....  
 umowy o pracę na okres próbny       innej .....

Wysokość wynagrodzenia NETTO wypłacanego w cyklach miesięcznych, w rozbiu na wynagrodzenie zasadnicze, premię miesięczną, prowizję i inne w ostatnich 6 miesiącach (w PLN)

L.p.	Za miesiąc (np. 01.2014)	Wynagrodzenie zasadnicze	Premia miesięczna	Prowizja	Inne (jakie?):
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Ostatnia zmiana wynagrodzenia zasadniczego NETTO z kwoty .....(w PLN) nastąpiła w dniu .....

Wysokość premii i innych składników wynagrodzenia netto wypłaconych w trybie innym niż miesięczny za ostatnie 12 m-cy (w PLN)

L.p.	Premia kwartalna	za kwartał	Premia półroczna	za półrocze	Premia roczna	Za rok	Inne (jakie?)	Inne (jakie?)	Inne (jakie?)
							Za okres:	Za okres:	Za okres:
1									
2									
3									
4									

Dochód netto z tytułu umów zleceń/ o dzieło

Wysokość dochodów netto z tytułu umowy zlecenie/ umowy o dzieło (średnia z ostatnich 12 miesięcy:.....(w PLN)

Ilość zrealizowanych umów zlecenie/ o dzieło w ostatnich 12 miesiącach: .....

Wynagrodzenie wypłacane jest:  na rachunek bankowy  w kasie

Powyższe wynagrodzenie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów egzekucyjnych  nie  tak (wymienić tytuł) ..... kwotą ..... zł miesięcznie.

Powyższe wynagrodzenie jest obciążone z tytułu pożyczek z ZFŚS, alimentów lub innego tytułu  nie  tak (wymienić tytuł) ..... kwotą ..... zł miesięcznie.

### Wyżej wymieniony/a:

- jest  nie jest w okresie wypowiedzenia  
 jest  nie jest zatrudniony na okres próbny  
 jest  nie jest pracownikiem sezonowym  
 jest  nie jest objęty programem zwolnień grupowych  
 jest  nie jest na zwolnieniu lekarskim pow. 30 dni/urlopie macierzyńskim\*

### Zakład pracy:

NIP: ..... REGON: .....

znajduje się  nie znajduje się w okresie likwidacji lub upadłości

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność wg przepisów prawa karnego. Wyrażam zgodę na telefoniczne potwierdzenie danych zawartych w zaświadczeniu przez Raiffeisen Bank Polska S.A.

.....  
(Księgowość/Kadry/Zarząd/Dyrekcja – podpis i pieczęć imienna lub czytelny podpis oraz stanowisko osoby upoważnionej ze strony pracodawcy)

.....  
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

### Dyspozycja

Wyrażam zgodę na potrącenie przez Raiffeisen Bank Polska S.A. („Bank”) z mojego wynagrodzenia za pracę zgodnie z treścią art. 91 Kodeksu Pracy, moich zobowiązań z tytułu umowy o kredyt hipoteczny zawartej przeze mnie z Raiffeisen Bank Polska S.A. („Umowa Kredytu”) przy zachowaniu następujących warunków:

- Potrącenie następuje na każde pisemne wezwanie Raiffeisen Bank Polska S.A., aż do całkowitej spłaty wszystkich roszczeń Banku z tytułu Umowy Kredytu.
- Dyspozycja jest nieodwołalnym pełnomocnictwem w trybie art. 101 k.c. i wygasa z chwilą całkowitej spłaty wszystkich roszczeń Banku z tytułu Umowy Kredytu.
- Uznanie do potrącenia wszystkie wierzytelności Banku z tytułu Umowy Kredytu, tj. kapitał, odsetki, odsetki przeterminowane, prowizje, opłaty oraz koszty związane z przekazem lub przelewem przez pracodawcę należności.
- Upoważniam pracodawcę do potrącania należności wymienionych w pkt. 3 z mojego wynagrodzenia przy każdej wypłacie aż do zaspokojenia należności określonych w pkt.3.
- W przypadku rozwiązania, bądź ustania mojego zatrudnienia zobowiązuje się w terminie 7 dni pisemnie zawiadomić o tym fakcie Raiffeisen Bank Polska S.A.

Przyjmuję do wiadomości niniejszą dyspozycję i zobowiązuje się realizować jej treść.

.....  
(pieczęćka imienna i podpis pracodawcy / osoby uprawnionej

.....  
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**Zaświadczenie jest ważne 60 dni od daty wystawienia.**