

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I OSIĄGANYCH DOCHODACH

Pieczęć zakładu pracy	Miejscowość
	Data (miesiąc wpisać słownie)

Nr NIP zakładu pracy (jeżeli brak na pieczęci)	Nr REGON zakładu pracy (jeżeli brak na pieczęci)
--	--

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i

Imię i nazwisko

Imię matki	Imię ojca	Nazwisko rodowe (dla mężatek)
------------	-----------	-------------------------------

Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	Miejsce urodzenia
-----------------------------	-------------------

Zamieszkały/a

Adres zamieszkania

Adres zamieszkania	Kod pocztowy
--------------------	--------------

Legitymujący/a się	Dowodem tożsamości	Nazwa	Seria i numer
--------------------	--------------------	-------	---------------

Nr PESEL Wnioskodawcy	Nr NIP Wnioskodawcy
-----------------------	---------------------

Jest zatrudniony/a jako	Nazwa zajmowanego stanowiska
-------------------------	------------------------------

Od dnia	Data (miesiąc wpisać słownie)
---------	-------------------------------

W	Pełna nazwa zakładu pracy
---	---------------------------

Numer telefonu (wraz z numerem kierunkowym)

 Zakład pracy jest w stanie upadłości w stanie likwidacji nie jest w stanie upadłości ani likwidacji

Wymieniony pracownik <input type="checkbox"/> jest zatrudniony na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do dnia	Data (miesiąc wpisać słownie)
--	-------------------------------

 jest w okresie wypowiedzenia umowy o pracę lub w okresie próbnym jest pracownikiem sezonowym

 jest zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy jest zatrudniony w niepełnym wymiarze czasu pracy na część etatu

 Składki ZUS przekazywane są na rachunek Oddziału ZUS w **

Przeciętne wynagrodzenie miesięczne z ostatnich 3 miesięcy wynosi brutto ze składkami**/ bez składek** na ubezpieczenie społeczne:

Brutto	Kwota cyframi	zł	Słownie	zł
--------	---------------	----	---------	----

Netto	Kwota cyframi	zł	Słownie	zł
-------	---------------	----	---------	----

Powyższe wynagrodzenie jest obciążone kwotą

Kwota obciążenia	zł	z tytułu	Podać tytuł obciążenia wynagrodzenia
------------------	----	----------	--------------------------------------

 Nie jest obciążone

Pieczęć z nazwiskiem i podpis osoby upoważnionej do potwierdzenia powyższych danych

Uwaga:

1. Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane
2. Zaświadczenie jest ważne 1 miesiąc od daty wystawienia
3. Bank jest upoważniony do weryfikacji danych zawartych w zaświadczeniu
4. Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych z prawdą