Spółdzielcza Kasa Oszczędnościowo-Kredytowa
SKOK CHMIELEWSKIEGO

…….. dnia …….

Pieczątka firmowa pracodawcy z nr REGON

ZAŚWIADCZENIE
O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI ZAROBKÓW
(Zaświadczenie ważne jest jeden miesiąc od daty wystawienia)
Prosimy o czytelne wypełnienie i zaznaczenie znakiem ☒ właściwych informacji
Zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Zaświadcza się, że Pan / Pani ……..

zamieszkały/a* ……
kod miejscowość adres

nr PESEL ……..…… seria i numer dowodu osobistego ……

jest zatrudniony/a od dnia ☐☐☐☐☐☐☐☐ na stanowisku ……..

na podstawie:

☐ umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony
☐ umowy o pracę zawartej na czas określony do dnia ☐☐☐☐☐☐☐☐
☐ umowy zlecenia ☐ umowy o dzieło ☐ umowy agencyjnej
☐ inny rodzaj (jaki?) ……

ze średnim wynagrodzeniem miesięcznym wyliczonym z ostatnich 3 miesięcy NETTO:

…… (słownie: ……)

Wynagrodzenie powyższe:
☐ nie jest obciążone na mocy wyroków sądowych lub innych tytułów
☐ jest obciążone sądowymi administracyjnymi lub innymi tytułami w łącznej kwocie.……zł.
☐ inne obciążenia z tytułu ……kwota ……zł.

Pracownik NIE ZNAJDUJE/ZNAJDUJE* się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę / w okresie próbnym*
Pracodawca NIE ZNAJDUJE / ZNAJDUJE SIĘ* się w stanie likwidacji / upadłości*.

NIP …… REGON …… TELEFON …….
(prosimy wypełnić w przypadku braku powyższych danych na pieczątce firmowej)

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność według przepisów prawa karnego.

……
podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do wystawiania zaświadczenia o zatrudnieniu i wysokości zarobków

Upoważnienie dla pracodawcy do udzielenia informacji *(prosimy o podpisanie przed złożeniem zaświadczenia u pracodawcy)*

Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zwartych w zaświadczeniu o zatrudnieniu i wysokości zarobków pracownikowi SKOK im. Z. Chmielewskiego podczas ich telefonicznej weryfikacji.

Zobowiązuję się powiadomić swojego pracodawcę o wyrażeniu zgody z jednoczesnym upoważnieniem go do potwierdzenia danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu.

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

** niepotrzebne skreślić*

Wypełnia pracownik SKOK im. Z. Chmielewskiego potwierdzający zaświadczenie

W wyniku telefonicznej weryfikacji w dniu …… dane z zaświadczenia zostały potwierdzone pod numerem telefonu…… przez ……

Odmówiono potwierdzenia wystawionego zaświadczenia z powodu ……

……

……..
podpis i pieczęć pracownika SKOK potwierdzającego zaświadczenie