

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia

_____	_____	_____
Pieczęć pracodawcy	NIP ¹	REGON ¹

Nazwa pracodawcy¹ _____

_____	_____	_____	_____
Adres ¹ : Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Miejscowość

_____	_____
Zaświadcza się, że	PESEL

Imię i Nazwisko _____

zatrudniony/a jest od dnia _____ na podstawie:

umowy o pracę mianowania/powołania kontraktu pełnienia funkcji kadencyjnych

zawartej na czas nieokreślony czas określony do dnia _____ na okres zastępstwa

w wymiarze zatrudnienia: w pełnym wymiarze w niepełnym wymiarze czasu pracy na _____ etatu

na stanowisku _____

Pracownik przebywa na urlopie macierzyńskim/wychowawczym/bezpłatnym/zwolnieniu lekarskim²: TAK NIE

Średni miesięczny dochód ze składkami na ubezpieczenie społeczne/bez składek³ na ubezpieczenie społeczne z ostatnich 12/ _____ miesięcy⁴

brutto wynosi _____ słownie _____ waluta _____

netto wynosi _____ słownie _____ waluta _____

Wynagrodzenie powyższe:

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

jest obciążone z tytułu _____ w miesięcznej wysokości _____

Pracownik znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę/w okresie próbnym² TAK NIE

Pracodawca znajduje się w stanie likwidacji/postępowania upadłościowego² TAK NIE

W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność karną z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.). 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. lub PKO Bank Hipoteczny S.A. z pracodawcą.

_____	_____	_____
Pieczęć funkcyjna i podpis pracodawcy lub osoby przez nią upoważnionej ⁵	Telefon kontaktowy do weryfikacji	Miejscowość i data

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 zaświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Podpis wnioskodawcy/poręczyciela²

¹ Należy wypełnić gdy, brak informacji na pieczętce.
² Niewłaściwie skreślić
³ Niewłaściwie skreślić. Opcja bez składek ubezpieczeń społecznych możliwa jest tylko dla grupy osób zwolnionych z płatności składek na ubezpieczenie społeczne.
⁴ W przypadku gdy, okres zatrudnienia jest krótszy niż 12 miesięcy należy wskazać okres, za który podane zostają informacje.
⁵ W przypadku braku pieczęci funkcyjnej podpis powinien być czytelny.