



Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu i zarobkach

Zaświadcza się, że Pani/Pan:

Nazwisko

Imiona

PESEL _____

Stempel zakładu pracy

Jeżeli stempel nie zawiera NIP-u, REGON-u i telefonu do pracodawcy, należy je wpisać w wyznaczonym miejscu:

NIP | _____

REGON | _____

TELEFON | _____

jest zatrudniona(y) u ww. pracodawcy od dnia _____ – _____ – _____ na podstawie:

umowy o pracę

kontraktu

na czas nieokreślony

określony do dnia _____ – _____ – _____ i jest to:

pierwsza umowa / kontrakt

kolejna umowa / kontrakt

na stanowisku _____

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto (z ostatnich 3 miesięcy 2 miesięcy¹⁾ 1 miesiąca¹⁾): _____, _____ PLN

w tym:

średnie miesięczne wynagrodzenie zasadnicze netto (z ostatnich 3 miesięcy 2 miesięcy¹⁾ 1 miesiąca¹⁾): _____, _____ PLN

Dodatkowe stałe składniki wynagrodzenia netto (suma wypłaconych w ostatnich 12 miesiącach dodatkowych składników wynagrodzenia):

Premie _____, _____ PLN

Prowizje _____, _____ PLN

Diety – dotyczy kierowców zawodowych _____, _____ PLN

Trzynastka / czternastka _____, _____ PLN

Inne stałe składniki wynagrodzenia netto (jakie?): _____, _____ PLN

_____ , _____ PLN

_____ , _____ PLN

_____ , _____ PLN

Wyżej wymieniony pracownik: znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę nie tak przebywa na urlopie macierzyńskim: nie tak

przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni nie tak przebywa na urlopie wychowawczym nie tak

Wyżej wymienione wynagrodzenie jest obciążone: tytułami egzekucyjnymi: nie tak

splata kredytów i pożyczek: nie tak, w kwocie: _____, _____ PLN

innymi tytułami: nie tak, w kwocie: _____, _____ PLN



Wyżej
wymienione
wynagrodzenie
wyplacane jest:

w całości na rachunek bankowy

w części na rachunek bankowy

w całości w kasie

Wyżej
wymieniony
pracodawca:

znajduje się w stanie upadłości / likwidacji / postępowania naprawczego: nie tak

Oświadczenie:

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data wystawienia zaświadczenia

Pieczętka imienna i podpis upoważnionego przedstawiciela pracodawcy

*/w przypadku braku pieczętki imiennej – czytelny podpis i stanowisko
upoważnionego przedstawiciela pracodawcy/*

|_|_|_|_| - |_|_| - |_|_|

Oświadczenie Klienta:

Wyrażam zgodę na udostępnienie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi BNP Paribas S.A. oraz ich weryfikację przez Bank BNP Paribas S.A., upoważniając pracodawcę do potwierdzenia tych danych i informacji telefonicznie lub w formie pisemnej.

Miejscowość: |_____| Data |_|_|_|_| - |_|_| - |_|_|

Podpis Klienta: |_____|

ZAŚWIADCZENIE JEST WAŻNE 1 MIESIĄC OD DATY WYSTAWIENIA

¹⁾ zaznaczyć w przypadku, gdy okres zatrudnienia u pracodawcy jest krótszy niż 3 miesiące