

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia

Pieczęć pracodawcy NIP¹ REGON¹

Nazwa pracodawcy¹

Adres¹: Ulica Nr domu Nr lokalu Miejscowość Kod pocztowy

Zaświadcza się, że _____
Imię i Nazwisko PESEL

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 upoważnionej⁵ 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.