



Bank Polski

## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia

Pieczęć pracodawcy	NIP <sup>1</sup>	REGON <sup>1</sup>

Nazwa pracodawcy <sup>1</sup>				
-------------------------------	--	--	--	--

Adres <sup>1</sup> : ulica		nr domu	nr lokalu	Miejscowość	Kod pocztowy
----------------------------	--	---------	-----------	-------------	--------------

Zaświadcza się, że	imię i nazwisko	PESEL
--------------------	-----------------	-------

jest zatrudniony/a od dnia
----------------------------

na czas nieokreślony       na czas określony do dnia  na podstawie:<sup>2</sup>

umowy zlecenie       umowy o dzieło/umowy z praw autorskich

Stanowisko
------------

Średni miesięczny dochód brutto z okresu ostatnich 12 miesięcy wynosi:	waluta
------------------------------------------------------------------------	--------

słownie złotych:
------------------

Zakres czasowy realizowanych umów w okresie ostatnich 12 miesięcy:

1. od <input type="text"/> do <input type="text"/>	2. od <input type="text"/> do <input type="text"/>
3. od <input type="text"/> do <input type="text"/>	4. od <input type="text"/> do <input type="text"/>
5. od <input type="text"/> do <input type="text"/>	6. od <input type="text"/> do <input type="text"/>
7. od <input type="text"/> do <input type="text"/>	8. od <input type="text"/> do <input type="text"/>
9. od <input type="text"/> do <input type="text"/>	10. od <input type="text"/> do <input type="text"/>
11. od <input type="text"/> do <input type="text"/>	12. od <input type="text"/> do <input type="text"/>
13. od <input type="text"/> do <input type="text"/>	14. od <input type="text"/> do <input type="text"/>

Powyższe wynagrodzenie<sup>2</sup>:

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

<input type="checkbox"/> jest obciążone miesięczną kwotą w wysokości: <input type="text"/>	z tytułu: <input type="text"/>
--------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------

Wyżej wymieniony pracownik znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy<sup>2</sup>       TAK       NIE

Zleceniodawca znajduje się w stanie likwidacji<sup>2</sup>       TAK       NIE

Przeciwko zleceniodawcy toczy się postępowanie upadłościowe<sup>2</sup>       TAK       NIE

Informacje zawarte w zaświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

PKO Bank Polski S.A. zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji zawartych w niniejszym zaświadczeniu przez kontakt telefoniczny pracownika PKO Bank Polski S.A. z pracodawcą.

Pieczęć funkcyjna i podpis pracodawcy lub osoby przez nią upoważnionej <sup>3</sup>	Telefon kontaktowy do weryfikacji	Data i miejscowość

Wyrażam zgodę na udostępnienie PKO Bank Polski S.A. informacji zawartych w zaświadczeniu oraz na pisemną lub telefoniczną ich weryfikację. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Podpis Wnioskodawcy/Poręczyciela <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Wymienić, gdy brak informacji na pieczęcie

<sup>2</sup> Zaznaczyć właściwie

<sup>3</sup> W przypadku braku pieczęci funkcyjnej podpis powinien być czytelny