



Bank Polski

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH

Pieczeń pracodawcy		Miejscowość	Data
Nazwa pracodawcy, adres pracodawcy, telefon pracodawcy ¹			
NIP pracodawcy ¹		REGON pracodawcy ¹	
Zaświadcza się, że			
imię i nazwisko			
nr PESEL			
legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem/kartą stałego pobytu ² seria		nr	wydany przez
dnia			
jest zatrudniony/a na stanowisku			
☐ w pełnym wymiarze czasu pracy ³ ☐ w niepełnym wymiarze czasu pracy ³ na część etatu			
Od dnia na podstawie ³			
☐ umowy o pracę na czas nieokreślony,		☐ umowy o pracę na czas określony, do dnia	
☐ kontraktu na czas nieokreślony,		☐ kontraktu na czas określony, do dnia	
☐ mianowania/powołania ² na czas nieokreślony		☐ mianowania/powołania ² na czas określony, do dnia	
☐ pełnienia funkcji kadencyjnych			
średnie miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionego/nej z ostatnich pełnych 3 miesięcy wynosi brutto (ze składkami na ubezpieczenie społeczne/bez składek ubezpieczeń społecznych ⁴)			
słownie		waluta	
netto	słownie	waluta	
Wynagrodzenie powyższe ⁵ :			
☐ nie jest obciążone na mocy wyroków sądowych, pożyczek pracowniczych lub innych tytułów			
☐ jest obciążone miesięczną kwotą w wysokości z tytułu			

Wyżej wymieniony/a nie jest w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym.

Pracodawca nie znajduje się w stanie likwidacji ani nie toczy się przeciwko niemu postępowanie upadłościowe.

Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia.

W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność według przepisów prawa karnego. PKO BP SA zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji zawartych w niniejszym zaświadczeniu przez kontakt telefoniczny pracownika PKO BP SA z pracodawcą.

Data

Pieczeń funkcyjna i podpis pracodawcy lub osoby przez nią upoważnionej⁵

Telefon kontaktowy do weryfikacji

Wyrażam zgodę na udostępnienie PKO BP SA informacji zawartych w formularzu oraz na pisemną lub telefoniczną ich weryfikację. Przyjmuję do wiadomości, że oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Podpis Wnioskodawcy/Poręczyciela⁶

¹Wypełnić, gdy brak informacji na pieczętce

²Niewłaściwie skreślić

³Proszę zaznaczyć odpowiednią opcję

⁴Niewłaściwie skreślić. Opcja bez składek ubezpieczeń społecznych możliwa jest tylko dla grupy osób zwolnionych z płatności składek na ubezpieczenie społeczne

⁵W przypadku braku pieczęci funkcyjnej podpis powinien być czytelny

⁶Podpis osoby, której dotyczy zaświadczenie