



ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I OSIĄGANÝCH DOCHODACH

.....
Data i miejsce wystawienia

.....
Nr NIP zakładu pracy (jeżeli brak na pieczętce)

.....
Nr REGON zakładu pracy (jeżeli brak na pieczęci)

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i
(imię i nazwisko)

.....
(Imię matki)

.....
(imię ojca)

.....
(nazwisko rodowe – dla mężatek)

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce urodzenia)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym)

legitymujący/a się dowodem tożsamości
(nazwa dowodu tożsamości) (Seria i numer)

.....
(nr PESEL wnioskodawcy)

.....
(Nr NIP wnioskodawcy)

jest zatrudniony/a jako
(nazwa zajmowanego stanowiska)

od dnia w
(dd-mm-rrrr) (nazwa zakładu pracy wraz z numerem telefonu)

Zakład pracy jest*: w stanie upadłości w stanie likwidacji nie jest w stanie upadłości ani likwidacji

Wymieniony pracownik*: jest zatrudniony na czas nieokreślony na czas określony do dnia.....
 jest w okresie wypowiedzenia umowy o pracę/ w okresie próbnym jest pracownikiem sezonowym

Jest zatrudniony*: w pełnym wymiarze czasu pracy jest zatrudniony w wymiarze pracy na etatu.

Składki ZUS przekazywane są na rachunek Oddziału ZUS w**

Przeciętne wynagrodzenie miesięczne z ostatnich 3 miesięcy ze składkami/bez składek/ na ubezpieczenie społeczne wynosi:

Brutto: zł słownie:

Netto: zł słownie:

Powyższe wynagrodzenie jest obciążone*: z tytułu pożyczki/kredytu udzielonego przez ZFŚS:
(miesięczna kwota)
 sądowymi lub administracyjnym tytułami egzekucyjnymi:.....
(miesięczna kwota)
 nie jest obciążone.

.....
(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do potwierdzenia powyższych danych)

* zakreślić właściwe

** niepotrzebne skreślić

Uwaga:

1. Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane
2. Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia
3. Stowarzyszenie jest upoważnione do weryfikacji danych zawartych w zaświadczeniu
4. Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych z prawdą