

Zaświadczenie zakładu pracy

WNIOSKODAWCY

PORĘCZYCIELA

Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia.

(pieczęć zakładu pracy)

Telefon

Regon

NIP firmy

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i:

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania: Kod pocztowy Miejscowość

Ulica/Wieś Nr domu Nr lokalu

PESEL Seria i nr dokumentu tożsamości

Jest zatrudniony/a w naszym zakładzie od dnia

na stanowisku

na czas: nieokreślony określony na okres do

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z:

umowy o pracę z ostatnich trzech miesięcy wynosi: zł

umowy zlecenie z ostatnich sześciu miesięcy wynosi: zł

(słownie)

Wynagrodzenie:

nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych i pożyczek zakładowych

jest obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych i pożyczek zakładowych kwotą zł.

Powód obciążenia:

Wymieniona w zaświadczeniu osoba:

znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

jest pracownikiem sezonowym

Informujemy, że zakład pracy:

Postawiony jest w stan likwidacji

TAK

NIE

Prowadzone jest postępowanie ugodowe

TAK

NIE

Prowadzone jest postępowanie upadłościowe

TAK

NIE

pieczęćka i czytelny podpis osoby upoważnionej

Miejscowość

Data

r.

Wyrażam zgodę na potwierdzenie i uzyskanie przez Bank Pocztowy S.A. informacji od zakładu pracy dotyczący danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu na podstawie art. 23 ust. 1 pkt. 3 ustawy z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 923 z późn. zm.)

Podpis WNIOSKODAWCY

Miejscowość

Data

r.