



Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu i zarobkach (dotyczy umowy o pracę lub kontraktu)

Zaświadcza się, że Pani/Pan:

Nazwisko

\_\_\_\_\_

Imiona

\_\_\_\_\_

PESEL

\_\_\_\_\_

Stempel zakładu pracy

Jeżeli stempel nie zawiera NIP-u, REGON-u i telefonu do pracodawcy, należy je wpisać w wyznaczonym miejscu:

NIP \_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_

TELEFON \_\_\_\_\_

jest zatrudniona(y) u ww. pracodawcy od dnia \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ na podstawie:

umowy o pracę

na czas nieokreślony

kontraktu

określony do dnia \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ i jest to:

pierwsza umowa / kontrakt

kolejna umowa / kontrakt

na stanowisku \_\_\_\_\_

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto (z ostatnich  3 miesięcy  2 miesięcy<sup>1)</sup>  1 miesiąca<sup>1)</sup>): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ PLN

w tym:

średnie miesięczne wynagrodzenie zasadnicze netto (z ostatnich  3 miesięcy  2 miesięcy<sup>1)</sup>  1 miesiąca<sup>1)</sup>): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ PLN

Dodatkowe stałe składniki wynagrodzenia netto (suma wypłaconych w ostatnich 12 miesiącach dodatkowych składników wynagrodzenia):

Premie \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ PLN

Prowizje \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ PLN

Diety – dotyczy kierowców zawodowych \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ PLN

Trzynastka / czternastka \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ PLN

Inne stałe składniki wynagrodzenia netto (jakie?): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ PLN

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ PLN

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ PLN

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ PLN

Wyżej wymieniony pracownik: znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę  nie  tak przebywa na urlopie macierzyńskim:  nie  tak

przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni  nie  tak przebywa na urlopie wychowawczym  nie  tak

Wyżej wymienione wynagrodzenie jest obciążone: tytułami egzekucyjnymi:  nie  tak

splata kredytów i pożyczek:  nie  tak, w kwocie: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ PLN

innymi tytułami:  nie  tak, w kwocie: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ PLN

Wyżej wymienione wynagrodzenie wypłacane jest:  w całości na rachunek bankowy  w części na rachunek bankowy  w całości w kasie

Wyżej  
wymieniony  
pracodawca:

znajduje się w stanie upadłości / likwidacji / postępowania naprawczego:  nie  tak

**Oświadczenie:**

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data wystawienia zaświadczenia

|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|

**Pieczętka imienna i podpis upoważnionego przedstawiciela pracodawcy**

/ w przypadku braku pieczętki imiennej – czytelny podpis i stanowisko  
upoważnionego przedstawiciela pracodawcy/

**Oświadczenie Klienta:**

Wyrażam zgodę na udostępnienie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi BGŻ BNP Paribas S.A. oraz ich weryfikację przez Bank BGŻ BNP Paribas S.A., upoważniając pracodawcę do potwierdzenia tych danych i informacji telefonicznie lub w formie pisemnej.

Miejscowość: | \_\_\_\_\_ | Data |\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|

Podpis Klienta: | \_\_\_\_\_ |

**ZAŚWIADCZENIE JEST WAŻNE 1 MIESIĄC OD DATY WYSTAWIENIA**

<sup>1)</sup> zaznaczyć w przypadku, gdy okres zatrudnienia u pracodawcy jest krótszy niż 3 miesiące