

I. Dane osobowe

--

Imię i nazwisko

--

Adres zameldowania

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i nr dowodu osobistego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

II. Informacje o zatrudnieniu

--

Nazwa pracodawcy

--

REGON

--

NIP

--

Adres

--

Telefon

--

Stanowisko zajmowane w firmie

--

Rodzaj zawartej umowy , w przypadku umowy o pracę proszę podać wymiar czasu pracy (pełny lub ułamkowa część etatu)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data zawarcia umowy

Czas trwania umowy:

określony do dnia..... Nieokreślony.

Z możliwością przedłużenia do dnia.....

zakład pracy nie wystawia promes zatrudnienia.

--	--

Srednie miesięczne wynagrodzenie netto z 12 ost. miesięcy

Słownie

--	--

Srednie miesięczne wynagrodzenie brutto z 12 ost. miesięcy

Słownie

Zaświadcza się, iż pracownik*:

nie znajduje się znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy

nie złożył złożył wniosek o rozwiązanie stosunku pracy

nie przebywa przebywa: na urlopie macierzyńskim na urlopie wychowawczym na okresie próbnym

nie jest jest pracownikiem sezonowym na zwolnieniu lekarskim pow. 30 dni na urlopie bezpłatnym pow. 30 dni

Wynagrodzenie*:

nie jest obciążone

jest obciążone: tytułami egzekucyjnymi alimentami FŚS spłatą kredytów/pożyczek inne (jakie?).....

miesięczna kwota obciążenia wynosizł, końcowy termin spłaty.....

Pracodawca*:

nie znajduje się

znajduje się w stanie: upadłości likwidacji postępowania naprawczego

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

--

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data

.....
(podpis i imienna pieczętka służbowa
Głównego księgowego/ pracownika kadr)

.....
(pieczętka nagłówkowa zakładu pracy)

.....
(Podpis i imienna pieczętka służbowa
Kierownika Zakładu)

Upoważniam zakład pracy do udzielenia informacji bankom oraz wszystkim instytucjom finansowym na temat moich dochodów oraz danych osobowych.

.....
data i podpis osoby której dane dotyczą

*właściwe zaznaczyć