

Miejscowość, ....., dnia .....

## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I DOCHODZIE\*

Upoważnienie dla pracodawcy do udzielenia informacji\*\*

Zgodnie z art. 23, ust. 1, pkt. 1 i 3 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w „Zaświadczeniu o zatrudnieniu i dochodzie” oraz ich weryfikacji, upoważniając pracodawcę do potwierdzenia (telefonicznie lub osobiście) danych zawartych w tym zaświadczeniu.

.....  
data i podpis osoby, której zatrudnienie i zarobki są potwierdzane

### Wypełnia pracodawca:

Niniejszym zaświadcza się, że Pan(i) ..... nr PESEL .....  
zamieszkały(a) ..... seria i nr dowodu osobistego .....  
jest zatrudniony(a) od dnia ..... na stanowisku .....

### na czas:

nieokreślony  określony do dnia .....  próbny  zastępstwa

### na podstawie:

umowy o pracę  kontraktu  umowy zlecenia  umowy agencyjnej  umowy o dzieło  
 inny rodzaj (jaki?) .....

### 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 zwolnieniu lekarskim pow. 30 dni  na urlopie bezpłatnym

Średnie miesięczne wynagrodzenie\*\*\* BRUTTO z ostatnich  3  6  12\*\*\*\* miesięcy  
wynosi ..... zł słownie: .....

Średnie miesięczne wynagrodzenie\*\*\* NETTO z ostatnich  3  6  12\*\*\*\* miesięcy  
wynosi ..... zł słownie: .....

### Wynagrodzenie:

nie jest obciążone  
 jest obciążone:  tytułami egzekucyjnymi  alimentami  FŚS  spłatą kredytów/pożyczek  
 inne (jakie?) .....  
miesięczna rata obciążenia wynosi ..... zł, końcowy termin spłaty .....

### Pracodawca:

nie znajduję się  znajduje się w stanie:  upadłości  likwidacji  postępowania naprawczego

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 Ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks Karny, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczeń o zatrudnieniu

Pieczętka firmowa zakładu pracy

REGON ..... NIP ..... TELEFON .....

\* Zaświadczenie ważne jest 30 dni od dnia wystawienia. \*\* Podpisuje klient przed złożeniem zaświadczenia u pracodawcy do wypełnienia.

\*\*\* Z wyłączeniem dochodów tytułu: nagród, dywidend, wypłat należności z tytułu odbywania podróży służbowych, ryczałtów, diet, ekwiwalentów, dodatków, zasiłków, odpraw, honorariów, świadczeń z ZFŚS, świadczeń socjalnych, świadczeń urlopowych, odszkodowań, premii wypłacanych półrocznie/rocznie itp.

\*\*\*\* W przypadku umowy o pracę/kontraktu w RP z 3 m-cy, umowy o pracę/kontraktu za granicą z 6 m-cy, w pozostałych przypadkach z 12 m-cy.