



## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH

Zaświadczenie ważne 1 miesiąc od daty wystawienia przez pracodawcę

NAZWA PRACODAWCY \_\_\_\_\_

DANE KONTAKTOWE \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_

**ZAŚWIADCZA SIĘ, ŻE:**



PIECZĘĆ PRACODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_

PESEL

**A** JEST ZATRUDNIONY/A OD DNIA -- NA STANOWISKU \_\_\_\_\_

NA PODSTAWIE:  UMOWY O PRACĘ  UMOWY O WSPÓŁPRACY (KONTRAKT)

ZAWARTEJ NA CZAS:  NIEOKREŚLONY  
 OKREŚLONY OD DNIA -- DO DNIA --

JEST TO:  PIERWSZA UMOWA  KOLEJNA UMOWA

ŚREDNIE MIESIĘCZNE WYNAGRODZENIE ZASADNICZE NETTO Z OSTATNICH:  3 MIESIĘCY  2<sup>1</sup> MIESIĘCY  1<sup>1</sup> MIESIĄCA

WYNOŚI: \_\_\_\_\_ SŁOWNIE: \_\_\_\_\_

DODATKOWE ZMIENNE SKŁADNIKI WYNAGRODZENIA NETTO (SUMA ZA OKRES OSTATNICH 12 MIESIĘCY):

WYNOŚĄ: \_\_\_\_\_ SŁOWNIE: \_\_\_\_\_

**B** REALIZUJE CZYNNOŚCI OKREŚLONE W UMOWIE:  ZLECENIA  O DZIEŁO  
JEST TO:  PIERWSZA UMOWA  KOLEJNA UMOWA -- DATA ZAWARCIA PIERWSZEJ UMOWY \_\_\_\_\_ OKRES WSPÓŁPRACY (W LATACH)

RODZAJ ŚWIADCZONEGO ZLECENIA/WYKONYWANEGO DZIEŁA: \_\_\_\_\_

ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO Z OSTATNICH 12 MIESIĘCY WYNOŚI: \_\_\_\_\_ SŁOWNIE: \_\_\_\_\_

WYŻEJ WYMIENIONE WYNAGRODZENIE:  JEST WYPŁACANE NA RACHUNEK BANKOWY  JEST WYPŁACANE W CAŁOŚCI W KASIE  JEST WYPŁACANE W CZĘŚCI NA RACHUNEK BANKOWY

### DODATKOWE INFORMACJE:

WYNAGRODZENIE POWYŻSZE:

- JEST OBCIĄŻONE TYTUŁAMI EGZEKUCYJNYMI  NIE  TAK
- JEST OBCIĄŻONE SPŁATĄ KREDYTÓW I POŻYCZEK  NIE  TAK, W KWOCIE \_\_\_\_\_ PLN
- JEST OBCIĄŻONE INNYMI TYTUŁAMI  NIE  TAK, W KWOCIE \_\_\_\_\_ PLN

PRACOWNIK ZNADUJE SIĘ W OKRESIE WYPOWIEDZENIA UMOWY O PRACĘ  NIE  TAK

PRACOWNIK PRZEBYWA NA URLOPIE MACIERZYŃSKIM /WYCHOWAWCZYM/ ZWOLNIENIENIU LEKARSKIM POWYŻEJ 30 DNI<sup>2</sup>  NIE  TAK

PRACODAWCA ZNAJDUJE SIĘ W STANIE UPADŁOŚCI/LIKWIDACJI/POSTĘPOWANIA NAPRAWCZEGO<sup>2</sup>  NIE  TAK

OŚWIADCZAM POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ PRZEWDZIANEJ W ART. 297 USTAWY Z DNIA 6 CZERWCA 1997 R. KODEKS KARNY, ŻE PODANE WYŻEJ INFORMACJE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM

DATA, PIECZĄTKA IMIENNA I PODPIS UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA PRACODAWCY

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDOSTĘPNIANIE ZAMIESZCZONYCH POWYŻEJ DANYCH I INFORMACJI BNP PARIBAS BANK POLSKA S.A. ORAZ ICH WERYFIKACJĘ PRZEZ BNP PARIBAS BANK POLSKA S.A., UPOWAŻNIAJĄC PRACODAWCĘ DO POTWIERDZENIA TYCH DANYCH I INFORMACJI TELEFONICZNIE LUB W FORMIE PISEMNEJ

DATA, CZYTELNY PODPIS KLIENTA

<sup>1</sup> ZAZNACZYĆ W PRZYPADKU, GDY OKRES ZATRUDNIENIA U PRACODAWCY JEST KRÓTSZY NIŻ 3 MIESIĄCE  
<sup>2</sup> NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ