

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I DOCHODZIE

Pieczęć nagłówkowa zakładu pracy

Nazwa zakładu pracy

NIP

REGON

Telefon

Zaświadcza się, że Pan/Pani Nr PESEL

jest zatrudniony/a od dnia na czas : nieokreślony określony do dnia:

na podstawie: umowy o pracę umowy cywilnoprawnej (jakiej?)

kontraktu (jakiego?)

na stanowisku:

Średni miesięczny dochód netto (bez premii/nagród/innych składników wynagrodzenia):

Z tytułu umowy o pracę, kontraktu menedżerskiego, kontraktu wojskowego ¹⁾ (średnia z ostatnich 3 miesięcy)	zł
Z tytułu umów cywilnoprawnych (średnia z ostatnich 6 miesięcy)	zł

¹⁾ w przypadku kontraktu marynarskiego średnia z ostatnich 12 miesięcy

Słownie: zł

Średnia miesięczna kwota netto premii/nagród/innych składników wynagrodzenia za ostatnie²⁾ miesiące/ęcy

wyniosła³⁾ zł słownie: zł

Nie należy uwzględniać premii/nagród o jednorazowym, incydentalnym charakterze np. nagród jubileuszowych.

²⁾ proszę wpisać ilość miesięcy zgodną z ilością wybraną dla dochodu netto

³⁾ w przypadku premii/nagrody rocznej należy kwotę podzielić przez 12, w przypadku premii/nagrody półrocznej – kwotę należy podzielić przez 6, a w przypadku premii kwartalnej – przez 3

Powyższy dochód: nie jest obciążony z tytułu wyroków sądowych (m.in. zajęcia i tytuły egzekucyjne)

jest obciążony w kwocie z tytułu

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia przy zaciągnięciu zobowiązań kredytowych w Kasie Unii Lubelskiej. Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia.

Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym oraz upoważnia Spółdzielczą Kasę Oszczędnościowo-Kredytową im. Unii Lubelskiej w Lublinie do uzyskania telefonicznego potwierdzenia danych w nim zawartych. Jednocześnie wystawca zaświadcza, że wymieniony pracownik nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę, w okresie urlopu wychowawczego, urlopu bezpłatnego, ani na zwolnieniu chorobowym powyżej 90 dni, a zakład pracy nie jest w stanie upadłości lub likwidacji.

Miejscowość i data

Pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia*

Upoważnienie dla pracodawcy do udzielenia informacji: Na podstawie art.6 ust. 1 pkt A) i B) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w zaświadczeniu o zatrudnieniu i dochodzie, w celu ich weryfikacji przez Spółdzielczą Kasę Oszczędnościowo-Kredytową im Unii Lubelskiej w Lublinie, upoważniając pracodawcę do potwierdzenia danych zawartych w tym zaświadczeniu.

Data i podpis osoby, której zatrudnienie i dochody są potwierdzane:

*W przypadku braku pieczęci imiennej podpis powinien być czytelny, należy również wpisać stanowisko osoby wystawiającej zaświadczenie.