

Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości zarobków

Zaświadczenie ważne jest **30 dni** od daty wystawienia

NIP zakładu pracy	
Regon	
Telefon	

(pieczętka zakładu pracy)



www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl

tel. 52 34 99 499*

Dane Klienta/ Aktualny adres zamieszkania

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Kod pocztowy/Miejscowość	
Ulica/ Nr domu/Nr lokalu	

Rodzaj umowy

<input checked="" type="checkbox"/> Kontrakt menedżerski	Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 12 miesięcy (bez uwzględnienia premii/nagród/dodatków stałych) wynosi:	<input type="checkbox"/> Umowa o pracę	Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 3 miesięcy (bez uwzględnienia premii/nagród/dodatków stałych) wynosi:
<input checked="" type="checkbox"/> Umowa zlecenie		<input type="checkbox"/> Kontrakt marynarski	
<input checked="" type="checkbox"/> Umowa o dzieło		<input type="checkbox"/> Spółdzielcza umowa o pracę	
		<input type="checkbox"/> Umowa z tytułu pełnienia funkcji duchownych	
		<input type="checkbox"/> Umowa o staż podyplomowy lekarzy i stomatologów	

Jest zatrudniony/a w naszym zakładzie

od dnia		do dnia		zł (słownie)	
na czas	<input type="checkbox"/> nieokreślony	<input type="checkbox"/> określony	na stanowisku		

Wynagrodzenie

<input type="checkbox"/> nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych i pożyczek	<input type="checkbox"/> jest obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych i pożyczek
--	--

Kwota obciążenia miesięczna	zł (słownie)	Powód obciążenia	
-----------------------------	--------------	------------------	--

Rodzaj przyznanej premii/nagród/dodatków stałych	<input type="checkbox"/> Suma premii z 3 ostatnich miesięcy	<input type="checkbox"/> Kwartalna	<input type="checkbox"/> Półroczna	<input type="checkbox"/> Roczna (wyplacona w ciągu ostatnich 12 m-cy)
--	---	------------------------------------	------------------------------------	---

Kwota premii/nagród/dodatków stałych netto	zł (słownie)
---	--------------

Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym. Jednocześnie zaświadcza, że wymieniony pracownik nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym, a zakład pracy nie jest postawiony w stan likwidacji i nie jest prowadzone postępowanie ugodowe czy upadłościowe.

Wyrażam zgodę na potwierdzenie i uzyskanie przez Bank Pocztowy S.A. z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Jagiellońskiej 17 informacji od zakładu pracy dotyczących danych zawartych w przedłożonym przeze mnie zaświadczeniu z zakładu pracy.

Data/ Miejscowość		Data/ Miejscowość	
-------------------	--	-------------------	--

pieczętka i czytelny podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia	czytelny podpis WNIOSKODAWCY
---	-------------------------------------

Wypełnić pisemnie drukowanym - kolorem czarnym lub niebieskim - znakiem X zaznaczyć właściwe pole

*) opłata za połączenie według operatora