

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I DOCHODZIE****Upoważnienie dla pracodawcy do udzielenia informacji**

Zgodnie z art.23, ust 1, pkt1 i 3 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w zaświadczeniu o zatrudnieniu i dochodzie oraz ich weryfikacji przez Kasę, upoważniając pracodawcę do potwierdzenia danych zawartych w tym zaświadczeniu.

Data i podpis zatrudnionego

pieczęć zakładu pracy

---

 Nr telefonu zakładu pracy

---

 Miejscowość i data

---

 NIP lub Regon zakładu pracy

Niniejszym zaświadcza się, że

Pan/Pani\* \_\_\_\_\_

Zamieszkały/a\* \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Seria i nr dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_

Jest zatrudniony/a\* w naszym zakładzie od dnia \_\_\_\_\_ na stanowisku \_\_\_\_\_

Na podstawie:

 umowy o pracę   
  kontraktu   
  umowy zlecenia   
  umowy o dzieło   
  inny rodzaj (jaki) \_\_\_\_\_

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony/określony\* do dnia \_\_\_\_\_

Przeciętne wynagrodzenie miesięczne z trzech ostatnich miesięcy wynosi:

Brutto\*\* \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_)

Netto\*\* \_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_)

Wynagrodzenie:

 nie jest obciążone   
  jest obciążone:   
      tytułami egzekucyjnymi   
      alimentami   
      FŚS   
      PKZP

miesięczna rata obciążenia wynosi \_\_\_\_\_ zł, końcowy termin spłaty \_\_\_\_\_

Wymieniony pracownik nie znajduje się/znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę/okresie próbnym\*

Zakład pracy nie znajduje się/znajduje się w likwidacji/upadłości\*.

Wystawienie zawierającego nieprawdziwe dane zaświadczenia o zarobkach wyczerpuje znamiona przestępstwa z art 271 kk.

Posłużenie się zawierającym nieprawdę zaświadczeniem celem uzyskania pożyczki wyczerpuje znamiona przestępstwa z art 297 kk.

Oba przestępstwa zagrożone są karą od 3 miesięcy do 5 lat pozbawienia wolności

 Podpis i pieczętka głównego księgowego  
lub osoby upoważnionej

 Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania  
Firmy
**Wypełnia pracownik SKOK Kasy Blachnickiego potwierdzający zaświadczenie**

- odmówiono potwierdzenia wystawienia zaświadczenia
- odmówiono potwierdzenia danych z zaświadczenia
- dane z zaświadczenia zostały potwierdzone dnia \_\_\_\_\_

o godzinie \_\_\_\_\_ w drodze rozmowy telefonicznej

z Panem/Panią\* (imię i nazwisko) \_\_\_\_\_

stanowisko \_\_\_\_\_

Dane zawarte w zaświadczeniu:  są zgodne     nie są zgodne

Czytelny podpis i pieczętka pracownika SKOK

\* niepotrzebne skreślić

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