

Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości zarobków

Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia

NIP zakładu pracy:
Regon:
Telefon:

(miejsce na pieczętkę zakładu pracy)



www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
infolinia 801 100 500*
52 34 99 499

Dane Klienta	Imię:	Nazwisko:
Seria i nr dowodu osobistego:		PeSEL:

Aktualny adres zamieszkania	Miejscowość:	Kod pocztowy:
Ulica:	Nr domu	Nr lokalu

Rodzaj umowy	<input checked="" type="checkbox"/> Umowa o pracę	<input checked="" type="checkbox"/> Umowa zlecenie	<input checked="" type="checkbox"/> Umowa o dzieło	<input checked="" type="checkbox"/> Spółdzielcza umowa o pracę
	<input checked="" type="checkbox"/> Kontrakt menadżerski	<input checked="" type="checkbox"/> Kontrakt marynarski	<input checked="" type="checkbox"/> Umowa z tytułu pełnienia funkcji duchownych	<input checked="" type="checkbox"/> Umowa o staż podyplomowy lekarzy i stomatologów

Jest zatrudniony/a w naszym zakładzie	od dnia:	na czas:	<input checked="" type="checkbox"/> nieokreślony	<input checked="" type="checkbox"/> określony, na okres do:
na stanowisku:				

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich trzech miesięcy wynosi (bez uwzględnienia premii/nagród/dodatków stałych):	zł
(słownie)	

Wynagrodzenie:	<input checked="" type="checkbox"/> nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych i pożyczek	<input checked="" type="checkbox"/> jest obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych i pożyczek
Kwota obciążenia:	zł (słownie)	Powód obciążenia:

Rodzaj przysługującej premii/nagród/dodatku stałych:	<input checked="" type="checkbox"/> Suma premii z 3 ostatnich miesięcy	<input checked="" type="checkbox"/> Kwartalna	<input checked="" type="checkbox"/> Półroczna	<input checked="" type="checkbox"/> Roczna
Kwota premii/nagród/dodatku stałych:	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 o zakładzie pracy dotyczących danych zawartych w przedłożonym przeze mnie zaświadczeniu z zakładu pracy.

Data	Miejscowość
Pieczętką i czytelny podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia	

Data	Miejscowość
czytelny podpis (imię i nazwisko) Wnioskodawcy	

Wypełnić piśmem drukowanym - kolorem czarnym lub niebieskim - znakiem x zaznaczyć właściwe pole

* opłata za połączenie według stawek operatora