

pieczęć zakładu pracy

_____ dnia _____
miejsowość

ZAŚWIADCZENIE o ZATRUDNIENIU i WYSKOŚCI WYNAGRODZENIA

Niniejszym zaświadcza się, że niżej wymieniony Pan/Pani jest zatrudniony/a w naszym zakładzie pracy na stanowisku-----od dnia _____ r.
Umowa o pracę zawarta jest na czas nieokreślony*, na czas określony* do dnia _____ r.

- przeciętne wynagrodzenie **miesięczne /brutto/**** z ostatnich 3 miesięcy _____ zł.
/słownie złotych _____ /
- przeciętne wynagrodzenie **miesięczne /netto/** z ostatnich 3 miesięcy _____ zł.
/słownie złotych _____ /

Wynagrodzenie powyższe **nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów - jest obciążone kwotą _____ zł.**

Wymieniony pracownik:

- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę w związku z przejściem na emeryturę*
- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie próbnym,
- przebywa*/nie przebywa* na urlopie macierzyńskim,
- przebywa*/nie przebywa*- na urlopie wychowawczym,
- przebywa*/nie przebywa*na urlopie bezpłatnym dłużej niż 30 dni,
- przebywa*/nie przebywa* na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni.

Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje się w stanie likwidacji/upadłości/postępowania naprawczego* (w restrukturyzacji).

Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie nie będzie honorowane, ważne jest jeden miesiąc od daty wystawienia

<p>Pan /Pani _____</p> <p>Adres _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">PESEL _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Pełna nazwa zakładu pracy, adres, NIP lub REGON</p>
--

Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym

Pieczęć funkcyjna/ z podaniem stanowiska
(np. właściciel, wspólnik)

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do
wystawienia zaświadczenia

Wyrażam zgodę na telefoniczną weryfikację danych zamieszczonych w zaświadczeniu o wysokości zarobków i jednocześnie zobowiązuję się powiadomić pracodawcę o wyrażeniu powyższej zgody Bankowi Spółdzielczemu w Świdnicy

..... dnia.....

.....
(podpis Wnioskodawcy)

WYPEŁNIA KREDYTOBIORCA/PORĘCZYCIEL

Imię, Nazwisko, Adres

Nazwa i adres zakładu pracy

DYSPOZYCJA DLA PRACODAWCY

Niniejszym uprzejmie proszę o potrącanie zgodnie z treścią art. 91 Kodeksu Pracy moich zobowiązań z tytułu zaciągniętego/poręczonego* kredytu w Banku Spółdzielczym w Świdnicy Oddział W.....

przy zachowaniu następujących warunków :

1. Potrącenie następuje na każde pisemne wezwanie Banku.
2. Niniejsza dyspozycja jest nieodwołalna i wygasa w momencie spłacenia całości kredytu i wszelkich świadczeń z nim związanych zgodnie z księgami bankowymi.
3. Uznaję do potrącenia całość zobowiązania z w/w tytułu, a w szczególności kapitału, odsetek, odsetek przeterminowanych oraz kosztów zgodnie z treścią ksiąg bankowych.
4. Upoważniam zakład pracy do potrącania należności wymienionych w pkt.3 do wysokości połowy mojego wynagrodzenia przy każdej wypłacie, aż do zaspokojenia przedmiotowych należności.
5. W przypadku rozwiązania, bądź ustania mojego zatrudnienia zobowiązuję się pisemnie zawiadomić o tym fakcie Bank w terminie 7 dni, a w przypadku ponownego zatrudnienia niniejsza dyspozycja jest skuteczna dla każdego nowego pracodawcy.

/czytelny podpis Kredytobiorcy/Poręczyciela/

*/niepotrzebne skreślić

**z wyłączeniem nagród jubileuszowych, diet z tytułu poniesionych kosztów, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie ubioru służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku - wynagrodzenie powinno być pomniejszone o obciążenia z tytułu: zajęć/ tytułów egzekucyjnych / pożyczek udzielonych przez Pracodawcę / potrąceń na kasę zapomogowo-pożyczkową / potrąceń na Pracowniczy Plan Kapitałowy/ innych