|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH WNIOSKODAWCY / PORĘCZYCIELA\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko i imię** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zameldowania (kod, miejscowość, ulica, nr domu)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **PESEL** | | | | |  | | | | | | | | **Seria i numer dowodu osobistego** | | | | | | | |
| **Jest zatrudniony w:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa pracodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **NIP** | | | | |  | | | | | | | | **REGON** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres siedziby** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon** | |  | | **Zajmowane stanowisko** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | ☐ | | | | |  | | | ☐ \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| **Umowa o pracę zawarta jest od** |  | **Na czas nieokreślony** | | | | |  | | | **Na czas określony do** | | | | | | | | | | |
| Średnie wynagrodzenie netto wyliczone z 3 ostatnich miesięcy | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | **Kwota w złotych** | | | | |  | | | **Słownie złotych** | | | | | | | | | | |
| Wynagrodzenie powyższe jest | | ☐ jest | | |  | ☐ nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Powyższe wynagrodzenie jest miesięcznie obciążane kwotą | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | **Kwota w złotych** | | | | | | |  | | | **Słownie złotych** | | | | | | | | |
| Pracodawca jest w stanie likwidacji lub upadłości, pracownik znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę, w okresie próbnym, jest pracownikiem sezonowym | | | ☐ TAK, (jeżeli występuje jedna z wymienionych sytuacji) | | | | | | | | | | | | | |  | ☐ NIE | |
| Wynagrodzenie powyższe przelewane jest  na rachunek pracownika | | |  | | --- | |  | | **Nazwa banku, numer rachunku** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| Zaświadczenie jest ważne 90 dni od daty wystawienia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i kompletne. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| W przypadku telefonicznego zapytania pracownika DPIN S.A/WARR S.A./KARR S.A./ARR „ARLEG” S.A./DAWG SP. Z O.O.\*, pracodawca zobowiązuje się do potwierdzenia danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |
| **Miejscowość i data** |  | **Stempel firmowy pracodawcy** | | | | | | | | | | | |  | | **Czytelny podpis osoby upoważnionej  w imieniu pracodawcy i stempel imienny** | | | | |
| Wyrażam zgodę na weryfikację danych dotyczących mojego zatrudnienia w zakresie objętym niniejszym dokumentem przez Pośrednika Finansowego: DPIN S.A/WARR S.A./KARR S.A./ARR „ARLEG” S.A./DAWG SP. Z O.O.\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  | |
| **Miejscowość** |  | **Data** | | | | | | | | | | | | |  | **Podpis Klienta** | | | | |

*\* Niepotrzebne skreślić*