

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I DOCHODZIE

Upoważnienie dla pracodawcy do udzielenia informacji

Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) i b) **ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)** wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu o zatrudnieniu i dochodzie oraz ich weryfikacji przez Regionalną SKOK im. Św. Brata Alberta upoważniając jednocześnie pracodawcę do telefonicznego potwierdzenia danych zawartych w tym oświadczeniu.

Udzielenie niniejszej zgody i upoważnienie, stanowią podstawę dla udostępnienia moich danych osobowych przez pracodawcę. Jednocześnie zobowiązuję się powiadomić pracodawcę o udzieleniu powyższej zgody i upoważnienia.



Wypełnia Wnioskodawca /Poręczyciel*

.....
miejsce i data wystawienia oświadczenia

Niniejszym oświadczam, (Imię i nazwisko)
zamieszkały(a)seria i nr dowodu osobistego
jestem zatrudniony(a) w (nazwa i adres Zakładu pracy).....
NIP zakładu pracy..... Telefon zakładu pracy
od dnia na stanowisku

na podstawie:

- umowy o pracę kontraktu umowy zlecenia umowy agencyjnej umowy o dzieło inny rodzaj, (jaki?)
na czas: nieokreślony określony do dnia próbny zastępstwa

Oświadczam, iż:

- nie znajduję się znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy
 nie złożyłem/am złożyłem/am wniosek o rozwiązanie stosunku pracy
 nie przebywam przebywam: na urlopie macierzyńskim na urlopie wychowawczym
 na zwolnieniu lekarskim pow. 30 dni na urlopie bezpłatnym pow. 30 dni

Średnie miesięczne wynagrodzenie NETTO z ostatnich 6 miesięcy wynosi zł
słownie:zł

Wynagrodzenie:

- nie jest obciążone jest obciążone: tytułami egzekucyjnymi alimentami FŚS spłatą kredytów/pożyczek inne, (jakie?)
..... miesięczna rata obciążenia wynosi zł, końcowy termin spłaty

Pracodawca:

- nie znajduje się znajduje się w stanie: upadłości likwidacji postępowania naprawczego

Wiarygodność powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 Ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny.

Oświadczam, że informacje zawarte w przedstawionych przeze mnie dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Przyjmuję do wiadomości, że oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Upoważniam Regionalną SKOK im. Św. Brata Alberta w Szczytnie do weryfikacji danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.

.....
podpis Wnioskodawcy/Poręczyciela*

*niepotrzebne skreślić