

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) nr PESEL

zamieszkały(a)

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

** uwzględnij premie, nagrody lub dodatki, które stanowią stały element wynagrodzenia (np. dla premii wypłacanej rocznie podziel na 12, dla premii wypłacanej półrocznie podziel na 6, dla premii wypłacanej kwartalnie podziel na 3); nie uwzględniaj dodatków o jednorazowym / incydentalnym charakterze (np. nagród jubileuszowych, jednorazowych ekwiwalentów na pokrycie kosztów ubioru służbowego, cele mieszkaniowe, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku, dywidend)