

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I DOCHODZIE*

Upoważnienie dla pracodawcy do udostępnienia danych osobowych pracownika **

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 zaświadczeniu o zatrudnieniu i dochodzie oraz ich weryfikacji przez Regionalną SKOK im. Św. Brata Alberta upoważniając jednocześnie pracodawcę do telefonicznego potwierdzenia danych zawartych w tym zaświadczeniu.

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.



.....
data i podpis osoby, której zatrudnienie i zarobki są potwierdzane

Wypełnia pracodawca

.....
miejsce i data wystawienia zaświadczenia

Niniejszym zaświadcza się, że Pan(i) nr PESEL

zamieszkały(a)

jest zatrudniony(a) od dnia na stanowisku

na podstawie:

☐ umowy o pracę ☐ kontraktu ☐ umowy zlecenia ☐ umowy agencyjnej ☐ umowy o dzieło ☐ inny rodzaj, (jaki?)

na czas: ☐ nieokreślony ☐ próbny ☐ zastępstwa

☐ określony do dnia ☐ z możliwością przedłużenia umowy do dnia..... ☐ zakład pracy nie wystawia promes zatrudnienia

Zaświadcza się, iż pracownik:

☐ nie znajduje się ☐ znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy

☐ nie złożył ☐ złożył wniosek o rozwiązanie stosunku pracy

☐ nie przebywa ☐ przebywa: ☐ na urlopie macierzyńskim ☐ na urlopie wychowawczym ☐ na zwolnieniu lekarskim pow. 30 dni

☐ na urlopie bezpłatnym pow. 30 dni

Średnie miesięczne wynagrodzenie NETTO z ostatnich 3 / 6 / 12 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

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 Ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks Karny, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do wystawiania zaświadczeń o zatrudnieniu i dochodzie

.....
pieczętka firmowa zakładu pracy

REGON NIP TELEFON.....

* zaświadczenie ważne jest 30 dni od dnia wystawienia, zaświadczenie niewłaściwie wypełnione, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

** podpisuje klient przed złożeniem zaświadczenia u pracodawcy do wypełnienia

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