

# ZASWIADCZENIE 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 Krakowską SKOK oraz – Stowarzyszenie Ruchu SKOK 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.

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

Wypełnia pracodawca

.....dnia.....

.....miejsce..... data wystawienia zaświadczenia

Niniejszym zaświadcza się, że Pan(i) ..... nr PESEL.....

jest zatrudniony(a) od dnia ..... na stanowisku\*\*\*\*\* .....

### na podstawie:

umowy o pracę  kontraktu  umowy zlecenia  inny rodzaj (jaki?) .....

na czas:  próbny  zastępstwa  nieokreślony  określony do dnia .....

Promesa zatrudnienia\*\*\*\*\*:

z możliwością przedłużenia umowy do dnia.....  zakład pracy nie wystawia promes zatrudnienia  
 na czas nieokreślony

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do wystawiania promesy 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/rodzicielskim  na urlopie wychowawczym  
 przebywa: na zwolnieniu lekarskim powyżej 60 dni  na urlopie bezpłatnym powyżej 30 dni

Średnie miesięczne wynagrodzenie\*\*\* NETTO z ostatnich  3,  6, -miesiący wynosi ..... zł  
słownie: .....

### Wynagrodzenie:

nie jest obciążone  
 jest obciążone:  tytułami egzekucyjnymi,  alimentami,  inne (jakie?) .....

miesięczna rata obciążenia wynosi ..... zł, końcowy termin spłaty .....

### Pracodawca:

nie znajduję 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 i podpis działu finansowego/kadr

.....  
pieczętka firmowa zakładu pracy

\* 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.

\*\*\* z wyłączeniem dochodów tytułu: nagród, dywidend, wypłat należności z tytułu odbywania podróży służbowych, ryczałtów, diet, ekwiwalentów, dodatków, zasiłków, odpraw, honorariów, świadczeń z FŚS, świadczeń socjalnych, świadczeń urlopowych, odszkodowań itp.

\*\*\*\* w przypadku umowy o pracę/kontraktu w RP z 3 miesięcy, umowy zlecenia/ umowy o dzieło z 6 miesięcy

\*\*\*\*\*nie dotyczy umowy zlecenie

\*\*\*\*\* wypełniać w przypadku umowy na czas określony