

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość / data (miesiąc słownie)

NIP
zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE
(wypełnia zakład pracy)
(ważne jeden miesiąc od daty wystawienia)

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani

Nazwisko rodowe urodzony (a) imię ojca

imię matki nazwisko rodowe matki

Dokładny adres zameldowania

Legitymujący (a) się dow. osob. serii nr wyd. przez

w dnia nr PESEL

Jest zatrudniony (a) w naszym zakładzie pracy :

.....
nazwa zakładu, adres i nr telefonu

na czas określony / nieokreślony* od dnia do

na stanowisku

Przeciętne wynagrodzenie netto z ostatnich trzech/szóstu* miesięcy wynosi

(słownie)

Przeciętne wynagrodzenie brutto z ostatnich trzech/szóstu* miesięcy wynosi

Wynagrodzenie nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów*

jest obciążone kwotą z tytułu

Wymieniony (a) nie znajduje / znajduje* się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę / okresie próbnym*, / nie jest pracownikiem sezonowym*.

Zakład pracy znajduje się / nie znajduje się w trakcie likwidacji / upadłości*

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Banku obsługiwanym przez Agencję IRPoL Koszalin.

Wystawca zaświadczenia wyraża zgodę na telefoniczne potwierdzenie zawartych w nim danych.

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność według przepisów prawa karnego.

.....
podpis i pieczęć Głównego Księgowego
lub osoby przez niego upoważnionej

.....
podpis i pieczęć kierownika zakładu pracy
lub osoby przez niego upoważnionej

* niepotrzebne skreślić