ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I DOCHODACH

Telefon

……..

NIP firmy

……..

Adres firmy

……
(dane do uzupełnienia jeśli brak na pieczątce)
(pieczątka firmy – adres)

Część I. Dane osobowe Klienta:

Nazwisko ……

Imię ……..

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Zameldowany/a: ……
(dokładny adres)

Wyrażam zgodę na telefoniczne lub pisemne potwierdzenie przez Nest Bank S.A. prawdziwości i kompletności danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu.

…… ……
(miejscowość i data) (podpis Klienta)

Część II. Dane dotyczące zatrudnienia Klienta – wypełnia pracodawca:

Pracownik jest zatrudniony na podstawie:

- ☐ Umowy o pracę
- ☐ Umowy zlecenie
- ☐ Umowy o dzieło
- ☐ Kontraktu menedżerskiego/wojskowego/marynarskiego/sportowego*
- ☐ Mianowanie/powołanie*

od dnia …….. na stanowisku ……

Umowa zawarta jest:

- ☐ na czas nieokreślony
- ☐ na czas określony do dnia ……
- ☐ na okres próbny/na zastępstwo* do dnia ……

Średnie MIESIĘCZNE wynagrodzenie z:

- **ostatnich 3 miesięcy - dla umowy o pracę, mianowania/powołania, kontraktu menedżerskiego/ wojskowego/ marynarskiego/ sportowego***
- **ostatnich 6 miesięcy – dla umowy o dzieło/umowy zlecenia***

wynosi: netto ……zł., słownie złotych:

……

Wynagrodzenie:

- ☐ nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów (m.in. zajęcia i tyt. egzekucyjne, pożyczka/kredyt w zakładzie pracy)
- ☐ jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów (m.in. zajęcia i tyt. egzekucyjne, pożyczka/kredyt w zakładzie pracy)

kwotą …… zł słownie złotych ……z powodu……

Wymieniona w zaświadczeniu osoba nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy, nie jest pracownikiem sezonowym i nie znajduje się na urlopie macierzyńskim lub wychowawczym, nie przebywa na długotrwałym zwolnieniu lekarskim.
Informujemy, że zakład pracy nie jest w stanie upadłości, postępowania restrukturyzacyjnego ani likwidacji.
W przypadku podania w części II niniejszego zaświadczenia danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia naraża się na odpowiedzialność karną. Wyrażam zgodę na telefoniczne lub pisemne potwierdzenie przez Nest Bank S.A. prawdziwości i kompletności danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu.

…….. ……
(miejscowość i data) (pieczątka imienna i podpis osoby upoważnionej)

* *niepotrzebne skreślić*