

# Zaświadczenie o zatrudnieniu i zarobkach

ważne 30 dni o dacie wystawienia



## CZĘŚĆ A. Wypełnia Wnioskodawca/Poręczyciel

PESEL	Nazwiska	Imiona
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Seria i nr dowodu osobistego
Adres zameldowania		

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w tym formularzu Amber Gold Sp. z o.o. i podmiotom współpracującym z Amber Gold Sp. z o.o. oraz ich weryfikację przez Amber Gold Sp. z o.o., upoważniając Pracodawcę do potwierdzenia (telefonicznie, pisemnie lub drogą elektroniczną bądź faksem) danych zawartych w wydanym formularzu.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis

## CZĘŚĆ B. Wypełnia Pracodawca

Niniejszym zaświadcza się, że Pani/Pan .....  
jest zatrudniona/zatrudniony w naszym zakładzie pracy od dnia ..... na stanowisku .....  
..... na podstawie umowy o pracę/umowy-zlecenia/umowy o dzieło<sup>1</sup>. Umowa zawarta jest na czas nie-  
określony/określony<sup>1</sup> do dnia ..... Pracownik nie znajduje się/znajduje się<sup>1</sup> w okresie wypowiedzenia umowy.

**Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 3 miesięcy wynosi: ..... PLN, słownie: .....**  
**..... w tym wynagrodzenie zasadnicze wynosi netto ..... PLN.**

Wynagrodzenie nie jest/jest<sup>1</sup> obciążone tytułami egzekucyjnymi/spłatą kredytów i pożyczek/lub innymi tytułami<sup>1</sup> w kwocie:  
..... PLN, słownie: .....

Zakład pracy nie znajduje się/znajduje się<sup>1</sup> w stanie upadłości/likwidacji/postępowania naprawczego<sup>1</sup>.

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. nr 88, poz. 553, z późn. zm.), że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Stempel zakładu pracy	Data, stempel i podpis upoważnionego przedstawiciela Pracodawcy	NIP
		REGON
		Telefon

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić