

**SKOK**SPÓŁDZIELCZA KASA OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWA  
im. POWSTAŃCÓW ŚLĄSKICH**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 SKOK im. Powstańców Śląskich, 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.....  
miejsce i 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 .....  z możliwością przedłużenia umowy. zakład pracy nie wystawia promes zatrudnienia

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> nie znajduje się | <input type="checkbox"/> znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy  |
| <input type="checkbox"/> nie złożył       | <input type="checkbox"/> złożył wniosek o rozwiązanie stosunku pracy |
| <input type="checkbox"/> nie przebywa     | <input type="checkbox"/> przebywa:                                   |

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim | <input type="checkbox"/> na zwolnieniu lekarskim pow. 60 dni |
| <input type="checkbox"/> na urlopie wychowawczym                | <input type="checkbox"/> na urlopie bezpłatnym pow. 30 dni   |

Średnie miesięczne wynagrodzenie\*\* BRUTTO z ostatnich 3 miesięcy wynosi ..... zł  
słownie: ..... złŚrednie miesięczne wynagrodzenie\*\* NETTO z ostatnich 3 miesięcy wynosi ..... zł  
słownie: ..... zł

WYPEŁNIA PRACODAWCA

ZAŚWIADCZA SIĘ, IŻ PRACOWNIK:

nie jest obciążone jest obciążone: tytułami egzekucyjnymi FŚS alimentami spłatą kredytów/pożyczek

inne (jakie?)

miesięczna rata obciążenia wynosi

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

\_\_\_\_\_

data i miejsce wystawienia zaświadczenia

NIP \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

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

\*\* 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.

**WYPEŁNIA PRACOWNIK SKOK POTWIERDZAJĄCY ZAŚWIADCZENIE** odmówiono potwierdzenia wystawienia zaświadczenia odmówiono potwierdzenia danych z zaświadczenia dane z zaświadczenia zostały potwierdzone dnia \_\_\_\_\_

o godzinie \_\_\_\_\_ pod nr telefonu \_\_\_\_\_

przez Pana(ią) \_\_\_\_\_

zajmującego(ą) stanowisko \_\_\_\_\_

Dane zawarte w zaświadczeniu  są zgodne  nie są zgodne

podpis i pieczętka pracownika SKOK potwierdzającego zaświadczenie