



Zaświadczenie o zatrudnieniu

Pracodawca - nazwa:			
Forma prawna:			
Siedziba:			
Adres kontaktowy :			
Liczba zatrudnionych osób:	<input type="checkbox"/> do 24 osób, <input type="checkbox"/> 25-100 osób, <input type="checkbox"/> powyżej 100 osób		
NIP:		REGON:	
Nr w ewidencji gospodarczej:		Nr KRS	
Pracownik: Nazwisko:		Imię:	
Zameldowanie:			
Data urodzenia:		PESEL:	
		Stan cywilny:	
Ilość osób na utrzymaniu:		W tym dzieci na utrzymaniu:	
		Tytuł:	

Niniejszym zaświadcza się, że ww. pracownik jest zatrudniony w naszym przedsiębiorstwie od dnia -- na stanowisku na podstawie:

- umowy o pracę na czas nieokreślony,
- umowy o pracę na czas określony do dnia --,
- umowy o dzieło do dnia --, na czas nieokreślony ,
- umowy zlecenie do dnia --, na czas nieokreślony ,
- inne

Pracownik **JEST / NIE JEST** *) w trakcie wypowiedzenia i jego umowa o pracę będzie rozwiązana z dniem: --

Przeciętny dochód miesięczny netto za ostatnie 3 miesiące kalendarzowe: PLN

Dochód netto za ostatni miesiąc kalendarzowy: PLN Termin wypłaty: --

Słownie:

Wynagrodzenie pracownika:

- nie jest obciążone na mocy tytułów egzekucyjnych lub wykonawczych,
- jest obciążone tytułami egzekucyjnymi lub wykonawczymi w kwocie PLN,
- powyższe obciążenia wystąpiły w okresie ostatnich 3 miesięcy,
- jest obciążone, poza powyższymi, z tytułu:
 - rat pożyczek/kredytów w kwocie: w
 - pożyczek wewnątrzskładowych w kwocie: PLN,
 - Funduszu Świadczeń Socjalnych w kwocie: PLN.

Ponadto będą dokonywane od dnia -- potrącenia z wynagrodzenia w kwocie PLN z tytułu**):

Informujemy, że przedsiębiorstwo:

JEST / NIE JEST *) postawiony w stan likwidacji

JEST / NIE JEST *) prowadzone postępowanie naprawcze

JEST / NIE JEST *) prowadzone postępowanie upadłościowe

Wystawiono w dnia

Zaświadczenie wystawił:
imię, nazwisko i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy

Telefon:

.....
pieczęć i podpis pracodawcy

Oświadczenie Pracownika:

Wyrażam zgodę na udostępnienie PROFI CREDIT Poland Sp. z o.o. informacji zawartych w tym Zaświadczeniu oraz upoważniam Pracodawcę do potwierdzenia tych danych w przypadku telefonicznego zapytania ze strony PROFI CREDIT Poland Spółka z o.o.

Niniejsze zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

*) Niepotrzebne skreślić

***) Podać typ należności (alimenty, pożyczki itp.)

.....
podpis pracownika