

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH



SPOŁECZNA INICJATYWA
MIESZKANIOWA SZCZECIN
SP. Z O.O.

(pieczęć nagłkowa pracodawcy)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH

Zaświadcza się, że Pan/Pani

NAZWISKO :

IMIĘ : DRUGIE IMIĘ :

NAZWISKO RODOWE :

DATA I MIEJSCE URODZENIA :

ADRES : POCZTA :

KOD POCZTOWY : MIEJSCOWOŚĆ :

PESEL : NIP :

DOWÓD OSOBISTY SERIA I NUMER :

DATA WYDANIA : DATA WAŻNOŚCI :

WYDANY PRZEZ :

JEST ZATRUDNIONY(A) W :

NA STANOWISKU :

NA CZAS OKREŚLONY / NIEOKREŚLONY OD DNIA DO DNIA

PRZECIĘTNE MIESIĘCZNE WYNAGRODZENIE
NETTO Z 3 OSTATNICH MIESIĘCY WYNOSI

JEST / NIE JEST OBCIĄŻONE SĄDOWYMI LUB ADMINISTRACYJNYMI TYTUŁAMI EGZEKUCYJNYMI.

WYŻEJ WYMNIENIONY(A) ZNAJDUJE / NIE ZNAJDUJE SIĘ W OKRESIE WYPOWIEDZENIA UMOWY O PRACĘ.

ZAKŁAD PRACY ZNAJDUJE / NIE ZNAJDUJE SIĘ W STANIE LIKWIDACJI LUB UPADŁOŚCI.

Jestem świadoma/świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 w związku z art. 233 § 1 Kodeksu karnego. Prawdziwość danych zawartych w niniejszym FORMULARZU stwierdzam własnoręcznym podpisem.

DATA :

PODPIS/PIECZĄTKA: