



INTELIGO
Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski Spółka Akcyjna

www.inteligo.pl
tel: 800 121 121 lub +48 81 535 67 89
adres korespondencyjny:
ul. Tomasz Zana 32a, 20-601 Lublin

.....
miejsowość i data

.....
Pieczęć pracodawcy

.....
Nazwa i adres

.....
NIP

.....
Regon

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH

Zaświadcza się, że Pan/Pani
imię i nazwisko

zamieszkały/a
kod miejscowość adres

nr PESEL legitymujący/a się dowodem osobistym paszportem¹ serianr.....

wydany przez dnia.....

Imiona rodziców:

jest zatrudniony/a na stanowisku

- w pełnym wymiarze czasu pracy ¹,
- w niepełnym wymiarze czasu pracy na część etatu ¹

Wykonywany zawód

Od dnia na podstawie: ¹

- umowy o pracę na czas nieokreślony,
- umowy o pracę na czas określony, do dnia,
- kontraktu na czas nieokreślony,
- kontraktu na czas określony, do dnia,
- mianowania na czas nieokreślony,
- mianowania na czas określony do dnia.....

Wynagrodzenie miesięczne brutto (ze składkami na ubezpieczenie społeczne) PLN

słownie złotych : waluta.....
średnia z ostatnich 3 miesięcy

Wynagrodzenie miesięczne netto PLN słownie: waluta.....
średnia z ostatnich 3 miesięcy

Składki ZUS przekazywane są na rachunek Oddział ZUS w

Wynagrodzenie powyższe: ¹

- nie jest obciążone na mocy wyroków sądowych, pożyczek pracowniczych lub innych tytułów
- jest obciążone miesięczną kwotą w wysokości z tytułu.....

Wyżej wymieniony/a nie jest w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym.

Pracodawca nie znajduje się w stanie likwidacji ani nie toczy się przeciwko niemu postępowanie upadłościowe. Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia. W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność według przepisów prawa karnego. PKO BP SA zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji zawartych w niniejszym zaświadczeniu przez kontakt telefoniczny pracownika PKO BP SA z pracodawcą.

.....
data, pieczęć funkcyjna i podpis wystawiającego

.....
telefon do weryfikacji

Przesyłając niniejszy formularz na wskazany adres korespondencyjny PKO BP SA, Współmałżonek Wnioskodawcy wyraża zgodę na udostępnienie PKO BP SA informacji zawartych w tym formularzu oraz na pisemną lub telefoniczną ich weryfikację. Przyjmując do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

.....
data i podpis Współmałżonka Wnioskodawcy

¹Proszę zaznaczyć odpowiednią opcję.