

## ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH

### Wypełnia Wnioskodawca/Poręczyciel <sup>1/</sup>

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania:

Ulica, numer domu i mieszkania .....

Kod, miasto .....

Nr dowodu osobistego .....

PESEL .....

#### Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na udostępnienie Sądowi Apelacyjnemu w Gdańsku informacji zawartych w tym formularzu oraz ich weryfikację przez Sąd, upoważniając Pracodawcę do potwierdzenia (telefonicznie lub pisemnie) danych zawartych w wydanym formularzu.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis)

### Wypełnia Pracodawca

Niniejszym zaświadcza się że Pani / Pan <sup>1/</sup> .....

jest zatrudniona / zatrudniony <sup>1/</sup> w naszym zakładzie pracy od dnia .....

na stanowisku .....

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony / określony <sup>1/</sup> do dnia .....

Pracownik nie znajduje się / znajduje się <sup>1/</sup> w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Średnie miesięczne wynagrodzenie z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

brutto ..... zł słownie: .....

netto ..... zł słownie: .....

Wynagrodzenie nie jest / jest <sup>1/</sup> obciążone tytułami egzekucyjnymi <sup>1/</sup>, spłatą kredytów i pożyczek <sup>1/</sup> lub innymi tytułami <sup>1/</sup>

w kwocie ..... zł słownie: .....

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

#### Oświadczenie:

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za składanie nierzetelnych oświadczeń oświadczam, że podane informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

<sup>1/</sup> niepotrzebne skreślić

Pieczęć zakładu pracy

Data, stempel i podpis upoważnionego przedstawiciela pracodawcy

Jeżeli pieczęć nie zawiera numeru telefonu do przedsiębiorcy, należy je wpisać poniżej.

NUMER TELEFONU .....