



Bank Spółdzielczy we Włoszakowicach

Nazwa pracodawcy
adres, telefon
nr REGON
nr NIP
nr KRS lub nr Ewidencji Działalności Gospodarczej

Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Poświadczam, że Pan(i) _____ z domu _____
zamieszkały(a) _____ tel. _____
legitymujący się dowodem osobistym seria nr _____
_____ wydany przez _____
_____ PESEL _____

pracuje na stanowisku _____

Umowa zawarta od dnia ____-__-____ na czas nieokreślony / określony* do dnia ____-__-____.

Wymieniony(a) nie znajduje się w okresie wypowiedzenia, ani w okresie próbnym, nie jest pracownikiem

sezonowym. Przeciętne miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich trzech miesięcy wynosi: _____ PLN

słownie PLN : _____

w tym z tytułu: premii, prowizji, nagród, dywidend i umów zleceń lub o dzieło wynosi: _____ PLN

w tym z tytułu diet wynosi: _____ PLN

W okresie od dnia ____-__-____ do dnia ____-__-____ w/w pracownik przebywa na urlopie

macierzyńskim/rodzicielskim. Przeciętny miesięczny zasiłek netto z ostatnich trzech miesięcy wynosi: _____ PLN

słownie PLN : _____

Pracownik posiada _____ % udziałów w firmie Pracodawcy.

Wynagrodzenie powyższe:

nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych, ani innych tytułów wykonawczych

jest obciążone kwotą: _____ PLN z tytułu _____

Zakład pracy znajduje się/ nie znajduje się* w upadłości, likwidacji, postępowaniu naprawczym.

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Upoważniam pracodawcę, który wydał niniejsze zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości dochodów do udzielenia pracownikowi Banku Spółdzielczego we Włoszakowicach informacji, w tym w formie telefonicznej, celem potwierdzenia danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu.

podpis kredytobiorcy

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

miejsceowość data