



Spółdzielcza Grupa Bankowa

miejsowość _____ data _____

Nazwa pracodawcy

adres, telefon

nr REGON

nr NIP

nr KRS lub nr Ewidencji Działalności Gospodarczej

Pieczeń zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI DOCHODÓW

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

Jest zatrudniony od dnia ____-____-____ na podstawie :

- umowy o pracę kontraktu mianowania/powołania pełnienia funkcji kadencyjnej umowy zlecenia
 umowy o dzieło

Umowa zawarta na czas nieokreślony / określony do dnia ____-____-____
 na czas próbny do dnia ____-____-____ na zastępstwo do dnia ____-____-____

Wymieniony(a) nie znajduje się znajduje się w okresie wypowiedzenia.

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich trzech miesięcy wynosi: _____ PLN
słownie PLN : _____
w tym z tytułu: premii, prowizji, nagród, diet, dywidend i umów zleceń lub o dzieło wynosi: _____ PLN
słownie PLN : _____

Pracownik przebywa na urlopie macierzyńskim/wychowawczym/bezpłatnym/zwolnieniu: TAK NIE

Wynagrodzenie powyższe:

- jest obciążone miesięczną kwotą w wysokości : _____ PLN z tytułu :
 orzeczeń sądowych lub innych tytułów egzekucyjnych
 spłat jakichkolwiek kredytów lub pożyczek pracowniczych (np.ZFŚS, KZP)
 nie jest obciążone z innych wyżej wymienionych tytułów
 jest wypłacane przelewem na rachunek bankowy jest wypłacane w gotówce

Pracownik posiada _____ % udziałów w firmie Pracodawcy.

Pomiędzy pracownikiem a pracodawcą lub wystawcą zaświadczenia istnieją nie istnieją powiązania rodzinne (małżeństwo lub pokrewieństwo lub powinowactwo do II stopnia)

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

Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Upoważniam pracodawcę, który wydał niniejsze Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości dochodów do udzielenia pracownikowi Banku Spółdzielczego w Białogardzie informacji, w tym w formie telefonicznej, celem potwierdzenia danych zawartych w niniejszym Zaświadczeniu. (TAK/ NIE *)

Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

podpis kredytobiorcy wnioskodawcy/poręczyciela*

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

* proszę wstawić znak X w wybrane pole

wypełnia pracownik Banku

dochody zweryfikowano pozytywnie negatywnie

przyjęto do oceny zdolności kredytowej średniomiesięczny dochód w wysokości:

weryfikacji oświadczenia klienta o uzyskiwanych dochodach dokonano w oparciu o:

data, podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku dokonującego weryfikacji dochodów