

BANK SPÓŁDZIELCZY W ZALESZANACH



(pieczęć firmowa zakładu pracy z numerem NIP)

....., dnia.....

**Zaświadczenie jest ważne przez
okres 30 dni od daty wystawienia**

**ZAŚWIADCZENIE
o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan*/Pani*
(imię i nazwisko)

imię ojca....., nazwisko rodowe.....

urodzony*/a* zamieszkały*/a*

.....legitymujący*/a* się dokumentem tożsamości o nazwie

Seria.....Nr..... wydanym przez.....

w..... dnia zatrudniony*/a* jest od dnia w

(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres, numer pod którym została zarejestrowana działalność gospodarcza, data rozpoczęcia działalności gospodarczej i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)

Umowa z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony*/ określony* do dnia

Średnie miesięczne **wynagrodzenie brutto** z ostatnich trzech^{1*} / dwunastu^{2*} /^{3*} miesięcy wynosi
zł.....

(słownie złotych:).

Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto** z ostatnich trzech^{1*} / dwunastu^{2*} /^{3*} miesięcy wynosi
zł.....

(słownie złotych:).

Wynagrodzenie powyższe jest*/nie jest* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów w kwocie..... złotych
miesięcznie.

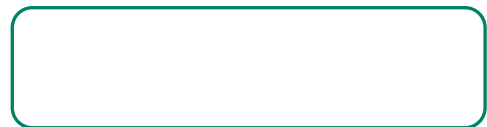
Wymieniony pracownik:

- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie próbnym,
- jest*/nie jest* pracownikiem sezonowym.

Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje się*/znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości.



podpis i imienna pieczęćka służbowa Głównego
księgowego/pracownika kadr z zakładu pracy



podpis i imienna pieczęćka służbowa Kierownika
zakładu pracy

* niepotrzebne skreślić

¹ uzupełnić w przypadku wnioskowania o kredyt gotówkowy

² uzupełnić w przypadku wnioskowania o kredyt zabezpieczony hipotecznie

³ uzupełnić liczbą miesięcy zatrudnienia Pracownika, gdy trwa ono krócej niż 12 miesięcy w przypadku wnioskowania o kredyt zabezpieczony hipotecznie