



POWIATOWY BANK SPÓŁDZIELCZY
W TOMASZOWIE MAZOWIECKIM
Spółdzielcza Grupa Bankowa

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 się, że Pan(i) _____
zamieszkały(a) _____
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: _____
słownie PLN : _____
w tym z tytułu: premii, prowizji, nagród, diet, dywidend i umów zleceń lub o dzieło 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 Powiatowego Banku Spółdzielczego w Tomaszowie Mazowieckim. informacji, w tym w formie telefonicznej, celem potwierdzenia danych zawartych w niniejszym Zaświadczeniu TAK / NIE *.

_____ podpis kredytobiorcy

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

miejsowość....., data.....

* 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 _____