



Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu i wysokości uzyskiwanych dochodów dla Kredytu Zabezpieczonego na Nieruchomości*

Wypełnia Pracownik (Wnioskodawca)		
IMIĘ	NAZWISKO	PESEL
ADRES ZAMIESZKANIA: ULICA, NR DOMU/NR MIESZKANIA, KOD, MIEJSCOWOŚĆ		
NAZWA ZAKŁADU PRACY	NR TELEFONU ZAKŁADU PRACY	
ADRES SIEDZIBY: ULICA, NR DOMU/NR MIESZKANIA, KOD, MIEJSCOWOŚĆ		

Wypełnia Pracodawca	
Pracownik zatrudniony od dnia (dd-mm-rr)	do dnia (dd-mm-rr)
Umowa o pracę na czas nieokreślony/określony/ mianowanie/ nominacja/ powołanie/kontrakt**	
Obecne stanowisko	

Dochód NETTO (średnia z ostatnich 3 miesięcy) W przypadku kierowców - z wyłączeniem diet / składników wynagrodzenia za międzynarodowe przewozy drogowe	Kwota PLN
--	-----------------

Dodatkowo w przypadku występowania diet (dotyczy tylko kierowców w ruchu krajowym) / składników wynagrodzenia za międzynarodowe przewozy drogowe (dotyczy kierowców w ruchu międzynarodowym), należy podać kwoty netto diet/ składników wypłaconych na rachunek osobisty pracownika w ostatnich 6 miesiącach (w PLN)

Miesiąc/rok	Kwota netto diety / składników wynagrodzenia za międzynarodowe przewozy drogowe**

Wynagrodzenie nie jest/ jest** obciążone	Z tytułu	Miesięczna kwota
Pracownik nie posiada/ posiada** zobowiązania kredytowe w zakładzie pracy	Z tytułu	Miesięczna kwota
		Data ostatniej raty

Pracownik **nie znajduje się/ znajduje się**** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

Pracownik **nie jest/ jest**** pracownikiem zatrudnionym w firmie rodzinnej***

Zakład pracy **nie znajduje się/ znajduje się** w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego/ postępowania restrukturyzacyjnego / dla którego ustanowiono zarząd komisaryczny**.

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Pieczęć zakładu pracy

Data

Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Pracodawcy
(w przypadku braku pieczęci czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Pracodawcy)

Numer REGON zakładu pracy	Numer NIP zakładu pracy	KRS
---------------------------	-------------------------	-----

*zaświadczenie jest ważne 45 dni od daty wystawienia

**niepotrzebne skreślić

***firma rodzinna oznacza osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą jednoosobowo lub w formie spółki osobowej lub posiadającą udziały w spółkach kapitałowych zatrudniająca członków swoich rodzin.