



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

Dane zatrudnionej osoby:

(wypełnia zakład pracy)

Imię i nazwisko:	
PESEL:	

Dane pracodawcy:

(wypełnia zakład pracy)

Nazwa:	
Numer telefonu:	
Adres siedziby (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):	

Dane pracodawcy:

(wypełnia zakład pracy)

NIP:	
REGON:	
KRS:	

Dane zawartej umowy:

(wypełnia zakład pracy)

Pracownik jest zatrudniony od dnia (dd.mm.rrrr r.):	
Pracownik jest zatrudniony do dnia (dd.mm.rrrr r.):	
Obecne stanowisko:	
Rodzaj obecnej umowy:	☐ Umowa o pracę na czas nieokreślony ☐ Umowa o pracę na czas określony ☐ Mianowanie ☐ Nominacja ☐ Powołanie ☐ Kontrakt
Jaka jest średnia kwota dochodu netto z ostatnich 3 miesięcy? Dochód netto nie może zawierać diet / składników wynagrodzenia za międzynarodowe przewozy drogowe w przypadku kierowców	_____ [kwota i waluta]



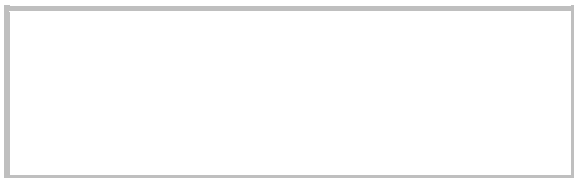
Jakie są kwoty netto diet/ składników za międzynarodowe przewozy drogowe, które Pracownik otrzymał z wynagrodzeniem w ostatnich 6 miesiącach (w PLN) Ważne! Diety dotyczą tylko kierowców w ruchu krajowym. Składniki wynagrodzenia za międzynarodowe przewozy drogowe dotyczą kierowców w ruchu międzynarodowym.	<table><tr><th>Miesiąc/rok</th><th>Kwota netto</th></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	Miesiąc/rok	Kwota netto												
	Miesiąc/rok	Kwota netto													
Czy wynagrodzenie jest obciążone?	☐ tak – miesięczna kwota _____ z tytułu _____ ☐ nie														
Czy Pracownik ma zobowiązania kredytowe w zakładzie pracy?	☐ tak – miesięczna kwota _____ z tytułu _____ Data ostatniej raty _____ ☐ nie														
Czy pracownik jest w okresie wypowiedzenia?	☐ tak ☐ nie														
Czy zakład pracy jest w stanie upadłości?	☐ tak ☐ nie														
Czy zakład pracy jest w stanie likwidacji?	☐ tak ☐ nie														
Czy zakład pracy jest w trakcie postępowania naprawczego?	☐ tak ☐ nie														
Czy zakład pracy jest w trakcie postępowania restrukturyzacyjnego?	☐ tak ☐ nie														
Czy dla zakładu pracy ustanowiono zarząd komisaryczny?	☐ tak ☐ nie														

Oświadczenie Pracodawcy

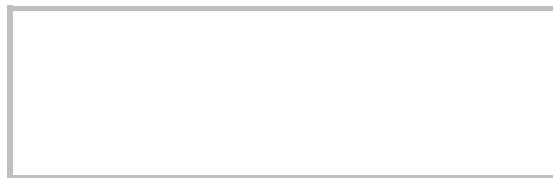
Powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Dodatkowe informacje

Zaświadczenie jest ważne 45 dni od daty wystawienia.



(pieczęć zakładu pracy)



(data, pieczęć i podpis, imię, nazwisko osoby, która jest upoważniona do reprezentowania zakładu pracy)
Ważne!

W przypadku braku pieczęci czytelny podpis osoby, która jest upoważniona do reprezentowania zakładu pracy)