



Spółdzielcza Grupa Bankowa

Nazwa pracodawcy
adres, telefon
nrREGON
nrNIP
nrKRS lub nrEwidencji Działalności Gospodarczej

Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Poświadczam się, że Pan(i) _____ z domu _____
zamieszkały(a) _____ tel. _____
legitymujący się dokumentem tożsamości seria nr _____
_____ wydany przez _____
_____ 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:

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.

Stempel firmowy zakładu pracy / Pieczęć i podpis upoważnionej osoby

Upoważniam pracodawcę, który wydał niniejsze zaświadczenie zatrudnienia i wysokości dochodów do udzielenia pracownikowi Banku Spółdzielczego w Człuchowie informacji, w tym w formie telefonicznej, celem potwierdzenia danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu.

Pieczęć i podpis Wnioskodawcy

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

miejsowość _____ data _____.

- proszę wstawić znak X w wybrane pole

..... dnia

.....
stempel nagłówek zakładu pracy

Upoważnienie

Ja

zamieszkały/a

upoważniam nieodwołalnie swój zakład pracy, aby w przypadku otrzymania z Banku Spółdzielczego w Człuchowie Oddział zawiadomienia o niespłaceniu przeze mnie zobowiązania wobec tego Banku, zakład pracy potrącał z mojego wynagrodzenia za pracę kwotę w granicach dopuszczalnych wg obowiązujących w tym względzie przepisów aż do zawiadomienia przez Bank o całkowitej spłacie w/w zobowiązania.

Jednocześnie oświadczam, że niniejsze upoważnienie dotyczy każdego mojego zakładu pracy, aż do czasu spłaty pełnego zadłużenia wobec Banku Spółdzielczego w Człuchowie Oddział

Zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić Bank Spółdzielczy w Człuchowie Oddział o każdej zmianie miejsca pracy.

.....
podpis wnioskodawcy / poręczyciela

.....
pieczęć i podpis zakładu pracy