

ZAŚWIADCZENIE

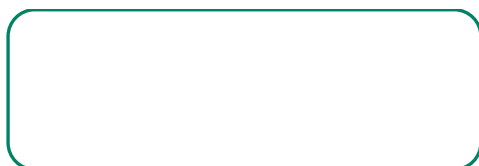
o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia dla kredytów zabezpieczonych hipotecznie
(Zaświadczenie jest ważne przez okres 30 dni od daty wystawienia)

Dane pracownika		Dane zakładu pracy	
Imię		Pełna nazwa zakładu pracy	
Nazwisko			
PESEL			
Adres		Adres	
Stanowisko		NIP	
		REGON	
Okres zatrudnienia*			
Od dnia _____		☐ do dnia _____ ☐ na czas nieokreślony	
Forma zatrudnienia*			
☐ umowy o pracę	☐ umowy o dzieło	☐ umowy zlecenia	
☐ kontraktu	☐ mianowania/powołania	☐ pełnienia funkcji kadencyjnej	
Dane o wynagrodzeniu*			
W przypadku umowy o pracę : ☐ z ostatnich 6 miesięcy ☐ z ostatnich _____ miesięcy (wpisać ilość miesięcy w przypadku okresu zatrudnienia krótszego niż 6 miesięcy) średniomiesięczne zasadnicze wynagrodzenie netto wynosi _____ złotych			
W przypadku umowy zlecenia/ o dzieło : średniomiesięczne zasadnicze wynagrodzenie netto z ostatnich 12 miesięcy wynosi _____ złotych			
Dodatkowe składniki wynagrodzenia otrzymane w w/w okresie (nie uwzględniamy premii i nagród o charakterze jednorazowym)			
Premia miesięczna	_____ złotych		
Premia kwartalna (kwotę podzielić przez 3)	_____ złotych		
Premia półroczna (kwotę podzielić przez 6)	_____ złotych		
Premia roczna (kwotę podzielić przez 12)	_____ złotych		
Suma średniomiesięcznego wynagrodzenia netto (wynagrodzenie zasadnicze + premie): _____ złotych (słownie złotych: _____)			
Powyższe wynagrodzenie*: ☐ nie jest obciążone z tytułu wyroku sądowego/orzeczeń sądowych (zajęcia/tytuły egzekucyjne/inne) /innych tytułów egzekucyjnych/spłat kredytów lub pożyczek pracowniczych ☐ jest obciążone z tytułu: ☐ wyroku sądowego w kwocie zł ☐ orzeczeń sądowych (zajęcia/tytuły egzekucyjne/inne) w kwocie zł ☐ innych tytułów egzekucyjnych w kwocie zł ☐ spłat kredytów/pożyczek pracowniczych (np. ZFŚS, KZP) w kwocie zł ☐ inne obciążenia z tytułu..... zł w kwocie..... zł			
Średni miesięczny dochód netto podany wyżej został pomniejszony o któreś z powyższych obciążeń*? ☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy			

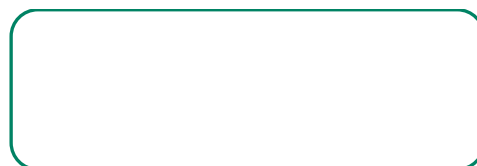
Wymieniony pracownik:	
- przebywa na urlopie wychowawczym / bezpłatnym dłuższym niż 30 dni / zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni*,	☐ tak ☐ nie
- przebywa na urlopie macierzyńskim*,	☐ tak ☐ nie
- znajduje się w okresie wypowiedzenia o pracę*,	☐ tak ☐ nie
- znajduje się w okresie próbnym*,	☐ tak ☐ nie
- jest pracownikiem sezonowym*.	☐ tak ☐ nie
Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie znajduje się w stanie likwidacji/ upadłości/ restrukturyzacji*.	☐ tak ☐ nie

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

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



(pieczęć firmowa zakładu pracy)



(podpis i imienna pieczęć osoby upoważnionej)

* właściwe zaznaczyć