

NIP:.....
REGON:.....
TEL:.....

Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu i zarobkach

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....
(imię i nazwisko)

urodzony(a) dnia..... w.....

PESEL.....Seria i nr dowodu osobistego.....

zamieszkały(a).....
(ulica, numer domu i mieszkania, kod, miasto)

jest zatrudniony(a) w naszym zakładzie pracy na stanowisku.....

Umowa o zatrudnieniu zawarta jest na czas : określony / nieokreślony *

od dnia do dnia

Średnie wynagrodzenie miesięczne brutto z ostatnich 3 miesięcy wynosi.....zł

(słownie zł.....)

Średnie wynagrodzenie miesięczne netto z ostatnich 3 miesięcy wynosi.....zł

(słownie zł.....)

Wynagrodzenie powyższe nie jest / jest obciążone * na kwotęzł

(słownie zł.....)

z tytułu.....

Pracownik nie znajduje się/znajduje się* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym.

Pracownik nie jest/jest* pracownikiem sezonowym.

Zakład pracy nie znajduje się/znajduje się* w stanie likwidacji / upadłości / postępowania naprawczego.

- Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Banku lub innej instytucji finansowej w związku z ubieganiem się o kredyt przez Pracownika / Wnioskodawcę.
- Pracownik / Wnioskodawca wyraża zgodę na udostępnienie informacji zawartych w tym formularzu DFI.
- Pracownik wyraża zgodę na weryfikację i potwierdzenie przez Bank lub DFI danych zawartych w niniejszym formularzu, upoważniając jednocześnie pracodawcę do potwierdzenia (telefonicznie lub pisemnie) danych zawartych w wydanym formularzu.
- Pracodawca / osoba wystawiająca zaświadczenie oświadcza pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
- Pracodawca / osoba wystawiająca zaświadczenie oświadcza, że na każde żądanie Banku lub DFI potwierdzi dane zawarte w niniejszym formularzu.

Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia.

.....
(miejsowość i data wystawienia)

.....
(podpis Pracownika/Wnioskodawcy)

.....
(pieczęć imienna i czytelny podpis osoby
upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)

*niepotrzebne skreślić