



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

Dane zatrudnionej osoby:

Imię i nazwisko:	
PESEL:	

Dane pracodawcy:

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

Dane pracodawcy:

NIP:	
REGON:	
KRS:	

Dane zawartej umowy:

Pracownik jest zatrudniony od dnia (dd.mm.rrrr r.):															
Pracownik jest zatrudniony do dnia (dd.mm.rrrr r.):															
Obecne stanowisko:															
Rodzaj obecnej umowy:	<input type="checkbox"/> Umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> Umowa o pracę na czas określony <input type="checkbox"/> Mianowanie <input type="checkbox"/> Nominacja <input type="checkbox"/> Powołanie <input type="checkbox"/> 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 border="1"><thead><tr><th>Miesiąc/rok</th><th>Kwota netto</th></tr></thead><tbody><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></tbody></table>	Miesiąc/rok	Kwota netto												
Miesiąc/rok	Kwota netto														
Czy wynagrodzenie jest obciążone?	<input type="checkbox"/> tak – miesięczna kwota _____ z tytułu _____ <input type="checkbox"/> nie														
Czy Pracownik ma zobowiązania kredytowe w zakładzie pracy?	<input type="checkbox"/> tak – miesięczna kwota _____ z tytułu _____ Data ostatniej raty _____ <input type="checkbox"/> nie														

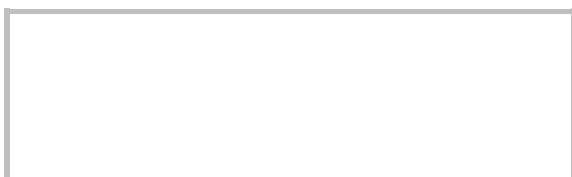
Czy pracownik jest w okresie wypowiedzenia?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy zakład pracy jest w stanie upadłości?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy zakład pracy jest w stanie likwidacji?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy zakład pracy jest w trakcie postępowania naprawczego?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy zakład pracy jest w trakcie postępowania restrukturyzacyjnego?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy dla zakładu pracy ustanowiono zarząd komisaryczny?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Oświadczenie Pracodawcy

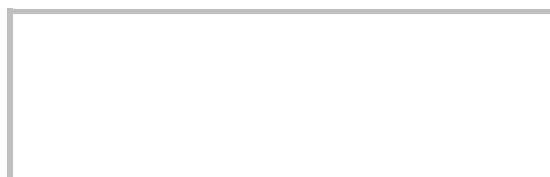
Powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

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)