

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Pan/Pani:

zameldowany/a:

nr PESEL:

jest zatrudniony/a w naszym zakładzie pracy na czas nieokreślony/określony*

od dnia:

do dnia:*

na stanowisku:

Średni miesięczny dochód netto/brutto* wyliczony z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

słownie złotych:

Wynagrodzenie jest/nie jest* obciążone z tytułów wyroków sądowych lub innych tytułów

w kwocie*:

Miejscowość:

Data:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na potwierdzenie danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu.

Numer telefonu zakładu pracy

Zakład pracy /pieczęć/

Wymieniony pracownik nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym, a zakład pracy nie znajduje się w stanie upadłości czy likwidacji. Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w wypadku podania danych niezgodnych z prawdą. Zaświadczenie ważne jest jeden miesiąc od daty wystawienia.

Podpis kredytobiorcy

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

* niepotrzebne skreślić