



Bank Spółdzielczy w Sławnie
Spółdzielcza Grupa Bankowa

Nazwa pracodawcy _____
adres, telefon _____
nr REGON _____
nr NIP _____
nr KRS lub nr Ewidencji Działalności Gospodarczej _____

Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Poświadczam, że Pan(i) _____
zamieszkały(a) _____ tel. _____
legitymujący się dowodem osobistym seria nr _____
wydanym 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: _____ PLN
słownie PLN : _____
w tym z tytułu: premii, prowizji, nagród, diet, dywidend i umów zleceń lub o dzieło wynosi: _____ PLN
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 nie znajduje się/ znajduje się* w upadłości, likwidacji, postępowaniu naprawczym.

pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Upoważniam pracodawcę, który wydał niniejsze zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości dochodów do udzielenia
pracownikowi Banku Spółdzielczego w Sławnie informacji, w tym w formie telefonicznej, celem potwierdzenia danych zawartych
w niniejszym zaświadczeniu. TAK NIE

podpis klienta

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od dnia wystawienia.

miejsceowość data

* proszę wstawić znak X w wybrane pole

wypełnia pracownik Banku

dochody zweryfikowano pozytywnie negatywnie

przyjęto do oceny zdolności kredytowej średniomiesięczny dochód w wysokości:

weryfikacji oświadczenia klienta o uzyskiwanych dochodach dokonano w oparciu o:

data, podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku dokonującego weryfikacji dochodów