

zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości dochodów

Pracodawca

nazwa i forma organizacyjna	(pieczęć pracodawcy)
NIP <input type="text"/>	
REGON <input type="text"/>	
adres	
telefon	

Zaświadcza, że Pan/Pani*

imię
nazwisko
PESEL <input type="text"/>

1. Jest zatrudniony(a) w wyżej wymienionej firmie

na stanowisku

2. Jest zatrudniony na podstawie:

<input type="checkbox"/> umowa o pracę	<input type="checkbox"/> inne (jakie)
<input type="checkbox"/> czas nieokreślony	<input type="checkbox"/> czas określony
od dnia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r.	do <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r.*

*daty do nie uzupełniać w przypadku umów zawieranych na czas nieokreślony

3. Przeciętne wynagrodzenie miesięczne NETTO z ostatnich 3 miesięcy (łącznie, uwzględniające premie itp.)

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PLN, słownie:	
poniższe pola należy uzupełnić tylko wtedy, gdy istnieje dane obciążenie na wynagrodzeniu:	
jest miesięcznie obciążone z tytułu pożyczki zakładowej kwotą	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PLN
kwota całkowitego zadłużenia z tego tytułu wynosi na dzień wystawienia zaświadczenia	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PLN
jest miesięcznie obciążone z mocy tytułu wykonawczego kwotą	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PLN
jest dobrowolnie, miesięcznie obciążone kwotą (benefity, składki ubezpieczeniowe)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PLN
<input type="checkbox"/> jest przelewane na rachunek bankowy	<input type="checkbox"/> jest płacone gotówką (np. wypłacane w kasie)

4. Czy zakład pracy znajduje się w stanie upadłości/likwidacji/postępowania naprawczego?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5. Czy pracownik znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6. Czy pracownik złożył wniosek o rozwiązanie stosunku pracy za porozumieniem stron?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
7. Czy pracownik przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
8. Czy pracownik jest pracownikiem sezonowym/tymczasowym? (zaznaczyć w przypadku, gdy firma zatrudnia pracowników sezonowych/tymczasowych)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
9. Czy pracownik przebywa na urlopie wychowawczym?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
10. Czy pracownik przebywa na urlopie macierzyńskim/ojcowskim*?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
11. Czy pracownik przebywa na urlopie rodzicielskim?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Pracodawca oświadcza, że podane informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Jest świadomy, że powyższe dane Bank wykorzysta do podjęcia decyzji kredytowej na rzecz Wnioskodawcy. Pracodawca jest świadomy, że informacje niezgodne ze stanem faktycznym mogą spowodować stratę finansową Banku, a w konsekwencji pociągnięcie osoby podającej je do odpowiedzialności, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Wyrażam zgodę dla Euro Bank S.A. na udzielenie przez Pracodawcę oraz podmioty świadczące Pracodawcy usługi z zakresu rozliczeń, księgowości i obsługi kadr i płac, informacji dotyczących zatrudnienia, w tym jego okresów, przewidywanej kontynuacji, formy zatrudnienia oraz stanowiska, urlopów i długotrwałych zwolnień lekarskich, wysokości, regularności i form wynagrodzenia oraz innych uzyskiwanych przysporzeń, pożyczek zakładowych, egzekucji prowadzonej na mocy tytułów wykonawczych i obciążeń dobrowolnych, wyjaśnienia ewentualnych rozbieżności w stosunku do danych zawartych w przedstawionej przeze mnie dokumentacji. Wyrażam zgodę na telefoniczne, pisemne lub osobiste potwierdzenie przez Pracodawcę dla Euro Bank S.A. tych danych oraz danych podanych przez Pracodawcę w niniejszym zaświadczeniu.

czytelny podpis, tytuł, stanowisko upoważnionego przedstawiciela Pracodawcy oraz numer telefonu do upoważnionego przedstawiciela Pracodawcy

(podpis pracownika)