



**ZRZESZENIE BANKU POLSKIEJ SPÓŁDZIELCZOŚCI
BANK SPÓŁDZIELCZY W SZCZEBRZESZYNI**

zał. 1 do Instrukcji Metodyka oceny zdolności kredytowej osób fizycznych

....., dnia.....

**Zaświadczenie jest ważne przez
okres 30 dni od daty wystawienia**



pieczęć firmowa zakładu pracy (nr NIP i REGON)

**ZAŚWIADCZENIE
o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan*/Pani*
(imię i nazwisko)

imię ojca....., nazwisko rodowe.....

urodzony*/a* zamieszkały*/a*

..... legitymujący*/a* się dokumentem tożsamości o nazwie

seria.....Nr..... wydanym przez.....

w dnia zatrudniony*/a* jest od dnia w

(pełna nazwa zakładu prac i, jego adres, NIP, REGON oraz numer telefonu)

na stanowisku

Umowa o pracę z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony*/ określony* do dnia

i jest to pierwsza*/kolejna* umowa o pracę z przerwą pomiędzy umowami: do 1 m-ca*/ do 3

m-cy*/ inną (jaka?)*

Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto** (tj. wynagrodzenie zasadnicze oraz premie i dodatki regulaminowe wypłacane zgodnie z wewnątrzzakładowymi przepisami płacowymi pracodawcy) z ostatnich sześciu miesięcy*/ miesięcy (jeżeli zatrudnienie poniżej 6 miesięcy należy wpisać faktyczny okres zatrudnienia) * wynosi:

zł.....

(słownie złotych:).

Wynagrodzenie powyższe jest*/nie jest* obciążone z tytułu wyroków sądowych (zajęcia/tytuły

egzekucyjne/inne) w kwocie złotych miesięcznie.

Wynagrodzenie powyższe jest*/nie jest* obciążone z innych tytułów (pożyczki socjalne/mieszkaniowe, kredyty pracownicze, kasy



**ZRZESZENIE BANKU POLSKIEJ SPÓŁDZIELCZOŚCI
BANK SPÓŁDZIELCZY W SZCZEPLESZYNI**

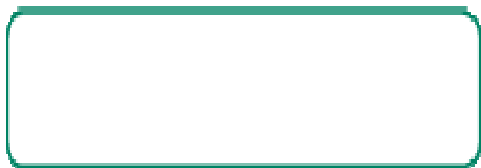
zał. 1 do Instrukcji Metodyka oceny zdolności kredytowej osób fizycznych

zapomogowo-pożyczkowe) w kwocie złotych miesięcznie

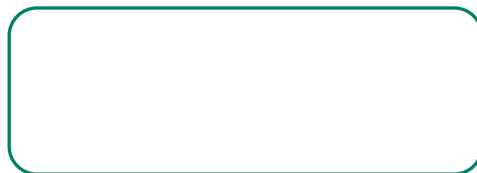
Wymieniony pracownik:

- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę w związku z przejściem na emeryturę/rentę, *
- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie próbnym,
- jest*/nie jest* pracownikiem sezonowym.

Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje się*/znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości.



podpis i imienna pieczęć służbowa Głównego księgowego/pracownika
kadr z zakładu pracy



podpis i imienna pieczęć służbowa Kierownika
zakładu pracy

* *niepotrzebne skreślić*

Bank Spółdzielczy w Szczepleszynie

22-460 Szczepleszynie, Pl. T. Kościuszki 31, skr. poczt. 16
Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydział Gospodarczy
KRS 0000049977 NIP 922-10-10-119
e-mail: centrala@bsszczepleszynie.pl