

.....  
(pieczęć firmowa zakładu pracy  
z numerem NIP)

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

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

## **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 dowodem osobistym Seria .....

Nr ....., wydanym przez .....

w ....., dnia .....

zatrudniony / a jest od dnia ..... w .....

.....  
(pełna nazwa zakładu pracy, nr telefonu i jego adres, numer pod którym została zarejestrowana działalność i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)

Umowa z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony \*/ na czas określony \* do dnia .....

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich trzech miesięcy wynosi zł .....

(słownie złotych: ..... )

Wynagrodzenie powyższe jest / nie jest \* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów

w kwocie ..... złotych miesięcznie.

Wymieniony pracownik:

- znajduje się / nie znajduje się \* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- 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)

.....  
(podpis i imienna pieczęć służbowa  
Kierownika Zakładu)

**\* niepotrzebne skreślić**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na potwierdzenie danych zawartych w zaświadczeniu przez Bank Spółdzielczy w Sokołach.

.....  
Podpis Kredytobiorcy/ Poręczyciela