



## Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu i wysokości uzyskiwanych dochodów dla Kredytu Zabezpieczonego na Nieruchomości\*

Wypełnia Pracownik (Wnioskodawca)		
IMIĘ	NAZWISKO	PESEL
ADRES ZAMIESZKANIA: ULICA, NR DOMU/NR MIESZKANIA, KOD, MIEJSCOWOŚĆ		
NAZWA ZAKŁADU PRACY	NR TELEFONU ZAKŁADU PRACY	
ADRES SIEDZIBY: ULICA, NR DOMU/NR MIESZKANIA, KOD, MIEJSCOWOŚĆ		

Wypełnia Pracodawca	
Pracownik zatrudniony od dnia (dd-mm-rr)	do dnia (dd-mm-rr)
Umowa o pracę na czas nieokreślony/określony/ mianowanie/ nominacja/ powołanie/kontrakt**	
Obecne stanowisko	

Dochód NETTO (średnia z ostatnich 3 miesięcy) W przypadku kierowców - z wyłączeniem diet / składników wynagrodzenia za międzynarodowe przewozy drogowo	Kwota PLN .....
--	-----------------

**Dodatkowo w przypadku występowania diet (dotyczy tylko kierowców w ruchu krajowym) / składników wynagrodzenia za międzynarodowe przewozy drogowo (dotyczy kierowców w ruchu międzynarodowym), należy podać kwoty netto diet/ składników wypłaconych na rachunek osobisty pracownika w ostatnich 6 miesiącach (w PLN)**

Miesiąc/rok	Kwota netto diety / składników wynagrodzenia za międzynarodowe przewozy drogowo**

Wynagrodzenie <b>nie jest/ jest**</b> obciążone	Z tytułu	Miesięczna kwota
Pracownik <b>nie posiada/ posiada**</b> zobowiązania kredytowe w zakładzie pracy	Z tytułu	Miesięczna kwota
		Data ostatniej raty

Pracownik **nie znajduje się/ znajduje się\*\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

Pracownik **nie jest/ jest\*\*** pracownikiem zatrudnionym w firmie rodzinnej\*\*\*

Zakład pracy **nie znajduje się/ znajduje się** w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego/ postępowania restrukturyzacyjnego / dla którego ustanowiono zarząd komisaryczny\*\*.

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_  
Pieczęć zakładu pracy

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Pracodawcy  
(w przypadku braku pieczęci czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Pracodawcy)

Numer REGON zakładu pracy	Numer NIP zakładu pracy	KRS
---------------------------	-------------------------	-----

\*zaświadczenie jest ważne 45 dni od daty wystawienia

\*\*niepotrzebne skreślić

\*\*\*firma rodzinna oznacza osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą jednoosobowo lub w formie spółki osobowej lub posiadającą udziały w spółkach kapitałowych zatrudniająca członków swoich rodzin.