

Nazwa pracodawcy

adres, telefon

nr REGON

nr NIP

nr KRS lub nr Ewidencji Działalności Gospodarczej

Pieczęć zakładu pracy

ZASWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Poświadczam się, że Pan(i) _____ PESEL _____
zamieszkały(a) _____
pracuje na stanowisku _____

Umowa zawarta od dnia ____-____-____ na czas nieokreślony / określony* do dnia ____-____-____.

Wymieniony(a) znajduje się/ nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia, w okresie próbnym, nie jest pracownikiem sezonowym
Wymieniony(a) znajduje się/ nie znajduje się* na urlopie wychowawczym/urlopie bezpłatnym (powyżej 30 dni)
Wymieniony(a) znajduje się/ nie znajduje się* na długotrwałym zwolnieniu lekarskim (powyżej 30 dni)
Wymieniony(a) znajduje się/ nie znajduje się* na urlopie macierzyńskim/tacierzyńskim/rodzicielskim

Średnia miesięczna kwota dochodu netto za okres ostatnich 6/____ miesięcy** : _____ PLN

słownie PLN : _____

w tym z tytułu: **podstawa wynagrodzenia:** _____ PLN

słownie PLN : _____

z tytułu premii, prowizji, nagród, diet, dywidend i umów zleceń lub o dzieło: _____ PLN

słownie PLN : _____

Pracownik posiada _____ % udziałów w firmie Pracodawcy.

Pracownik korzysta/ nie korzysta* z pożyczki zakładowej/socjalnej/kredytu pracowniczego.
Wysokość miesięcznej raty pożyczki zakładowej/socjalnej/kredytu pracowniczego (jeśli korzysta):

_____ PLN data ostatecznej spłaty: _____

Wynagrodzenie powyższe:

nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów (np.: pożyczek zakładowych, składek ubezpieczeniowych)

jest obciążone kwotą: _____ PLN z tytułu _____

Średni miesięczny dochód netto podany wyżej został/ nie został* pomniejszony o wskazane obciążenia

Wynagrodzenie wypłacane jest w kasie na rachunek bankowy.

Zakład pracy znajduje się/ nie znajduje się* w upadłości, likwidacji, postępowaniu ugodowym (w tym naprawczym lub restrukturyzacyjnym).

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego (Dz. U. 2022 r., poz. 1138), że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

_____ Miejscowość i data _____ Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

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

_____ podpis Kredytobiorcy

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

* proszę wstawić znak X w wybrane pole

** Jeżeli zatrudnienie jest krótsze niż 6 miesięcy to podaj liczbę miesięcy i średni miesięczny dochód za ten okres