ZAŚWIADCZENIE

|  |
| --- |
|  |
|  |

O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI DOCHODÓW

DO KREDYTU/POŻYCZKI HIPOTECZNEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zaświadcza się, że Pan/i:  |  |  |

(imię i nazwisko)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Legitymujący/a się |  | Nr ewidencyjny według PESEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| (dowód osobisty/karta stałego pobytu, seria i numer) |  |  |
| Jest zatrudniony/ zatrudniona\* w |
| Nazwa Pracodawcy/ Zleceniodawcy |  |
| Adres siedziby |  |
| Nr NIP  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

  |  REGON |
| Nr wpisu do KRS  |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres zatrudnienia Pracownika/ Zleceniobiorcy |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Od dnia: |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |
|  | (dzień, miesiąc, rok) |

 |  |

 [ ]  Na czas nieokreślony

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Na czas określony do dnia |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (dzień, miesiąc, rok) |
| Na stanowisku: |  |

[ ]  Uzyskuje dochód z tytułu **umowy o pracę/ powołania/ mianowania/ wyboru/ udziału w organach osób prawnych/ kontraktu menadżerskiego\***. Dochód **NETTO** z ostatnich **6 miesięcy.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc wypłaty, np. styczeń, luty itd. | Wynagrodzenie, w tym dodatki regulaminowe (stażowy, kombatancki) | Premie/ prowizje/ nagrody **miesięczne** | Premie/ prowizje/ nagrody **kwartalne** | Premie/ prowizje/ nagrody **półroczne** | Premie/ prowizje/ nagrody roczne, „Trzynastka” | Nadgodziny |
|  | (kwota i waluta) | (kwota i waluta) | (kwota i waluta) | (kwota i waluta) | (kwota i waluta) | (kwota i waluta) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

[ ]  Uzyskuje dochód z tytułu: **umowy zlecenia/ umowy o dzieło/ kontraktu marynarskiego\*.**

Średnie miesięczne wynagrodzenie **NETTO z ostatnich 12 m-cy**  kwota…………………………………waluta……………

[ ]  Uzyskuje dodatkowy dochód z tytułu diety dla kierowców zatrudnionych w transporcie krajowym

Średnia miesięczna kwota **diety NETTO** z ostatnich **6 m-cy** kwota ………………………………………………… waluta……..

**Obciążenia i zobowiązania**

|  |  |
| --- | --- |
| Wynagrodzenie powyższe: | [ ]  **nie jest** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych[ ]  **jest** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych miesięczna kwota …………………………….. waluta ………….. wysokość zobowiązania pozostałego do całkowitej spłaty ………………………………………. waluta…………… data zakończenia spłaty zobowiązania …………………………………….. |
| [ ]  **nie jest** obciążone z tytułu zobowiązań finansowych u Pracodawcy np. ZFŚS, ZFŚP[ ]  **jest** obciążone z tytułu zobowiązań finansowych u Pracodawcy np. ZFŚS, ZFŚP miesięczna kwota …………………………….. waluta ………….. wysokość zobowiązania pozostałego do całkowitej spłaty ………………………………………. waluta…………… data rozpoczęcia spłaty zobowiązania ………………….data zakończenia spłaty zobowiązania ………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wynagrodzenie jest przekazywane na rachunek bankowy |  | [ ]  TAK pełna nazwa banku/ pełne nazwy banków ……………………………………………………………………..…………….…………………………………………………….. numer rachunku bankowego/numery rachunków bankowych …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | [ ]  NIE |
|  Czy pracownik znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę  | [ ]  TAK | [ ]  NIE | [ ]  NIE DOTYCZY |
|  Czy pracownik zatrudniony jest na okres próbny/ jest pracownikiem sezonowym\* | [ ]  TAK | [ ]  NIE | [ ]  NIE DOTYCZY |
| Czy Pracodawca/Zleceniodawca znajduje się w stanie likwidacji/ upadłości/ postępowania naprawczego\* | [ ]  TAK | [ ]  NIE |

**Wystawca zaświadczenia**

Osoba upoważniona w imieniu Pracodawcy/ Zleceniodawcy do wystawienia Zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym oraz zobowiązuje się do potwierdzenia danych zawartych w niniejszym Zaświadczeniu w przypadku telefonicznego zapytania pracownika Banku Ochrony Środowiska S.A.

Obsługę kadrowo-płacową Pracodawcy/ Zleceniodawcy prowadzi firma ………………………………………………………………………………………\*

………………………………… …………………………………………………………………………………………………………….

(Miejscowość i data) Czytelny podpis i pieczątka funkcyjna\*\* / Stanowisko i kwalifikowany podpis elektroniczny
osoby upoważnionej w imieniu Pracodawcy/ Zleceniodawcy

**Zgoda Klienta**

Wyrażam zgodę na telefoniczne, pisemne, listowne, za pośrednictwem maila sprawdzenie u Pracodawcy/ Zleceniodawcy danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu przez pracownika Banku Ochrony Środowiska S.A.

 …………………………………………………………………

(Data i czytelny podpis Klienta)

**Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.**

|  |
| --- |
| \* niepotrzebne skreślić\*\* w przypadku braku pieczątki funkcyjnej prosimy o wpisanie stanowiska |