

.....
(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)

Imiona rodziców, nazwisko rodowe.....

urodzony/a zamieszkały/a

....., Pesel:.....

zatrudniony / a jest od dniaw

(pełna nazwa zakładu pracy 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

~~- Wynagrodzenie netto z ostatnich dwunastu miesięcy wynosiłozł~~
(słownie złotych:.....)* (dot. kredytów hipotecznych)

- Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich trzech miesięcy wynosi.....zł
(słownie złotych:.....)* (dot. kredytów detalicznych)

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/pracownika kadr)

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

* niepotrzebne skreślić