

Zaświadczenie o dochodach i zatrudnieniu

Pracodawca:

Nazwa

NIP pracodawcy: _____ KRS _____

Adres (ulica, nr domu, miejscowość)

_____ - _____
kod pocztowy poczta

zaświadcza, że:

Pani /Pan

imię i nazwisko

data urodzenia: ____-____-____
(dzień, miesiąc, rok)

PESEL: ____-____-____-____-____-____
(dzień, miesiąc, rok)

numer dowodu osobistego / mDowodu: _____

WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU UMOWY O PRACĘ/ KONTRAKTU MENEDŻERSKIEGO/ UMOWY ZLECENIA LUB UMOWY O DZIEŁO

jest zatrudniona(y) u ww. pracodawcy od dnia: ____-____-____ (dzień, miesiąc, rok)

na podstawie*:

☐ umowy o pracę / ☐ kontraktu menedżerskiego/ ☐ umowy zlecenia / ☐ umowy o dzieło:

☐ na czas nieokreślony

☐ na czas określony do dnia: ____-____-____
(dzień, miesiąc, rok)

☐ na czas wykonania pracy do dnia: ____-____-____
(dzień, miesiąc, rok)

☐ na zastępstwo do dnia: ____-____-____
(dzień, miesiąc, rok)

ze średnimi miesięcznymi dochodami netto za okres trzech ostatnich miesięcy w wysokości zł
(słownie złotych:)

Zajmowane stanowisko:

Dochody powyższe wypłacane są*:

☐ przelewem na rachunek bankowy nr ____-____-____-____-____-____-____-____
☐ gotówką

Dochody z tytułu umowy o pracę / kontraktu menedżerskiego*:

☐ nie są obciążone z tytułu wyroków sądowych bądź innych potrąceń (np. pożyczek socjalnych/ mieszkaniowych, kas zapomogowo-pożyczkowych)
☐ są obciążone kwotą złotych z tytułu:

Wyżej wymieniona(y)*:

☐ nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę / kontraktu menedżerskiego
☐ znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę / kontraktu menedżerskiego

Pracodawca*:

☐ nie znajduje się w stanie likwidacji, upadłości, postępowania naprawczego
☐ znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości lub postępowania naprawczego

* właściwe zakreślić

Data wystawienia zaświadczenia ____-____-____
(dzień, miesiąc, rok)

Pieczętka pracodawcy

Pieczętka imienna (lub czytelne imię i nazwisko),
podpis i telefon służbowy osoby upoważnionej

Wyrażam zgodę na zweryfikowanie przez Bank Millennium S.A. danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu, upoważniając jednocześnie pracodawcę do potwierdzenia danych w nim zawartych.

____-____-____
(dzień, miesiąc, rok)

Podpis wnioskodawcy