

.....  
stempel zakładu pracy

.....  
miejscowość, data

## Zaświadczenie o dochodach

Niniejszym zaświadczam, że Pan/i .....

imię i nazwisko

urodzony/a dnia ..... w .....

imiona rodziców .....

adres zamieszkania .....

legitymujący/a się dowodem osobistym serii ..... nr ....., wydanym

przez ..... w ..... dnia .....

nr PESEL .....

jest zatrudniony/a na stanowisku ..... w pełnym wymiarze czasu pracy\*

na ..... część etatu\* na podstawie umowy o pracę od dnia ..... na czas nieokreślony\*,

określony\*, wykonywania określonej pracy\* do dnia .....

Składki ZUS przekazywane są na rachunek oddziału ZUS w .....

Powyższa osoba znajduje się\* nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Średnie miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionego/ej z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

Brutto: .....

Słownie złotych: .....

Netto: .....

Słownie złotych: .....

I nie jest obciążone\* jest obciążone\* sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi w kwocie:

.....zł. Powód obciążenia.....

Zakład pracy EKD / PKD: .....

Informujemy, że zakład :

- jest\* / nie jest\* postawiony w stan likwidacji
- jest\* / nie jest\* prowadzone postępowanie ugodowe
- jest\* / nie jest\* prowadzone postępowanie upadłościowe

Niniejszym oświadczam, że podane informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy, że Bank wykorzysta je do podjęcia decyzji w sprawie udzielenia kredytu Wnioskodawcy. Jestem świadomy, że informacje niezgodne ze stanem faktycznym mogą spowodować stratę finansową Banku i pociągnięcie mnie do odpowiedzialności zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....  
główny księgowy lub osoba przez niego  
upoważniona

### \*) niepotrzebne skreślić

Niniejsze zaświadczenie zachowuje ważność przez okres 30 dni od daty wystawienia.

#### Uwaga!

Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych z prawdą.