



GBS GORZÓW
BANK GRUPY SGB

Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości dochodu

Prosimy w odpowiednich polach ☐ wstawić X.

Dane pracodawcy/zlecniodawcy:

Nazwa firmy

Adres

Telefon

NIP

REGON

Dane i dochód pracownika

Imię _____ Nazwisko _____

PESEL _____ Telefon _____

Adres zamieszkania _____

Zatrudniony od dnia _____

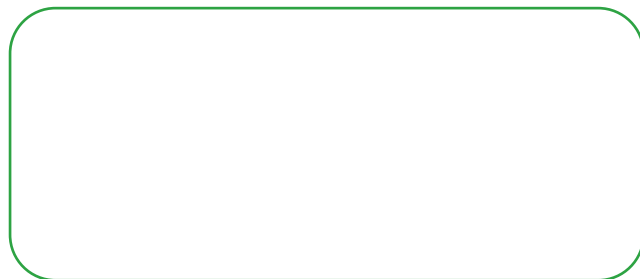
Na czas:

☐ Nieokreślony ☐ określony, do dnia _____

Rodzaj umowy:

☐ Umowa o pracę ☐ Umowa zlecenie/ o dzieło ☐ Kontrakt

☐ Inna (jaka?) _____



pieczęć firmowa

Liczba miesięcy przyjętych do określenia wysokości dochodu

Liczba miesięcy: ☐ 3 miesiące (z tytułu umowy o pracę),

☐ 12 miesięcy (z tytułu umów zleceń/o dzieło/kontraktu)

Średni dochód

Kwota netto: _____ PLN (słownie: _____ PLN)

W tym kwota z tytułu premii, prowizji, nagród, diet, dywidendy, umowy zlecenie lub o dzieło: Kwota netto: _____ PLN (słownie: _____ PLN)

Dodatkowe informacje

Czy dochód jest obciążony w tytułu pożyczek zakładowych, wyroków sądowych, zajęć egzekucyjnych ?

☐ Nie ☐ Tak w kwocie _____

Czy pracownik jest w okresie wypowiedzenia, na okresie próbnym, jest pracownikiem sezonowym lub czy przebywa na zwolnieniu lekarskim?

☐ Nie ☐ Tak

Czy pracodawca/ zleceniodawca jest w stanie upadłości, likwidacji lub w postępowaniu naprawczym ?

☐ Nie ☐ Tak

Miejscowość i data

Stanowisko i czytelny podpis osoby
wystawiającej zaświadczenie

Zaświadczenie ważne jest **30 dni** kalendarzowych od dnia jego wystawienia.

Upoważniam firmę, która wydała Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości dochodów do udzielenia pracownikowi Gospodarczego Banku Spółdzielczego w Gorzowie Wielkopolskim informacji, w celu potwierdzenia danych zawartych w tym zaświadczeniu

☐ TAK ☐ NIE.

Podpis Klienta

Wypełnia pracownik banku:

Dochody zweryfikowano: ☐ pozytywnie ☐ negatywnie

Przyjęto do zdolności średniomiesięczny dochód: _____

Data i czytelny podpis i stempel funkcyjny
pracownika banku dokonującego weryfikacji