



**ZAŚWIADCZENIE  
O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI DOCHODÓW  
DO KREDYTU/POŻYCZKI HIPOTECZNEJ**

Zaświadcza się, że Pan/i:

PESEL:

(imię i nazwisko pracownika)

**Jest zatrudniony/-a w**

Nazwa Pracodawcy/ Zleceniodawcy

Adres siedziby

NIP

Nr telefonu

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  
☐ kontraktu menadżerskiego ☐ udziału w organach osób prawnych\*\*

Waluta dochodu:

Dochód **NETTO** z ostatnich 6 miesięcy

| Miesiąc wypłaty<br>(np. styczeń, luty) | Kwota wynagrodzenia<br>w tym dodatki regulaminowe<br>(stażowy, kombatancki) | Kwota premii, prowizji, nagród |             |             |                                | Nadgodziny |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|--------------------------------|------------|
|                                        |                                                                             | miesięcznych                   | kwartalnych | półrocznych | rocznych<br>w tym „Trzynastka” |            |
|                                        |                                                                             |                                |             |             |                                |            |
|                                        |                                                                             |                                |             |             |                                |            |
|                                        |                                                                             |                                |             |             |                                |            |
|                                        |                                                                             |                                |             |             |                                |            |
|                                        |                                                                             |                                |             |             |                                |            |
|                                        |                                                                             |                                |             |             |                                |            |

Uzyskuje dochód z tytułu\* ☐ umowy zlecenia/ umowy o dzieło ☐ kontraktu marynarskiego

Średnie miesięczne wynagrodzenie **NETTO** z ostatnich 12 miesięcy: kwota

waluta

Uzyskuje dodatkowo dochód z tytułu diety dla kierowców zatrudnionych w transporcie krajowym

Średnia miesięczna kwota diety **NETTO** z ostatnich 6 miesięcy: kwota

waluta

**Obciążenia i zobowiązania**

|               |                                                                                                                    |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wynagrodzenie | <input type="checkbox"/> nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub egzekucji                                |
|               | <input type="checkbox"/> jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub egzekucji miesięczną kwotą w wysokości ..... |

|  |                                                                                                                                                                                  |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | z tytułu .....                                                                                                                                                                   |  |
|  | <input type="checkbox"/> <b>nie jest</b> obciążone z tytułu zobowiązań finansowych u Pracodawcy np. ZFŚS                                                                         |  |
|  | <input type="checkbox"/> <b>jest</b> obciążone z tytułu zobowiązań finansowych u Pracodawcy np. ZFŚS<br><b>miesięczną kwotą w wysokości</b> ..... <b>od</b> (miesiąc, rok) ..... |  |

|                                                                                                 |                              |                              |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| Wynagrodzenie jest przekazywane na rachunek bankowy*                                            | <input type="checkbox"/> TAK |                              | <input type="checkbox"/> NIE         |
| Pracownik znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy*                                           | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Pracownik zatrudniony jest na okres próbny/ jest pracownikiem sezonowym*                        | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Pracodawca/Zleceniodawca znajduje się w stanie likwidacji/ upadłości/ postępowania naprawczego* | <input type="checkbox"/> TAK |                              | <input type="checkbox"/> NIE         |

#### Wystawca zaświadczenia

Osoba upoważniona w imieniu Pracodawcy/ Zleceniodawcy do wystawienia Zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

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

.....  
data wystawienia

.....  
pieczęć firmowa lub adnotacja „brak pieczęci firmowej”, jeśli  
zakład nie ma pieczęci

.....  
czytelny podpis i pieczęć funkcyjna\*\*\*\* /  
stanowisko i kwalifikowany podpis elektroniczny  
osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu

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

- \* właściwe zakreślić  
 \*\* w szczególności członek zarządu, rady nadzorczej spółki kapitałowej, spółdzielni, banku, fundacji  
 \*\*\* należy wypełnić, gdy obsługę kadrowo-płacową prowadzi podmiot zewnętrzny  
 \*\*\*\* w przypadku braku pieczęci funkcyjnej prosimy o wpisanie stanowiska