ZAŚWIADCZENIE

|  |
| --- |
| ………………………………… |
| (pieczątka nagłówkowa Pracodawcy) |

O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI DOCHODÓW

DO KREDYTU/POŻYCZKI HIPOTECZNEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zaświadcza się, że Pan/i: |  |  |

(imię i nazwisko)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Legitymujący/a się |  | | Nr ewidencyjny według PESEL | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| (dowód osobisty/karta stałego pobytu, seria i numer) | | |  | |  |
| Jest  /  był/a\* zatrudniony/a w | | | | | |
| Nazwa Pracodawcy | |  | | | |
| Adres siedziby | |  | | | |
| Nr NIP | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | REGON | |
| Nr wpisu do KRS | |  | | | |
| Nr telefonu | |  | | | |
| Adres zatrudnienia Pracownika | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Od dnia: |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | |  | (dzień, miesiąc, rok) | | | | | | | | | | |  |

Na czas nieokreślony

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Na czas określony do dnia | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | (dzień, miesiąc, rok) | | | | | | | | | |
| Na stanowisku: |  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Na podstawie: | umowy o pracę | powołania | mianowania | wyboru |

* **średnia miesięczna kwota dochodu NETTO z ostatnich 3 m-cy oraz ostatnich 6 m-cy** (*bez podatku i składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, w przypadku kierowcy prosimy nie uwzględniać diety kierowcy)*

dane z ostatnich 3-m-cy Kwota ………………………………………………………….. waluta……..

dane z ostatnich 6-m-cy Kwota ………………………………………………………….. waluta……..

Uzyskuje dochód z tytułu diety dla kierowców posiadających Kartę kierowcy

* **średnia miesięczna kwota diety NETTO z ostatnich 12 m-cy (**bez podatku i składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne)

Kwota ………………………………………………………….. waluta……..

Uzyskuje dochód z tytułu udziału w organach osób prawnych

* **średnia miesięczna kwota dochodu NETTO z ostatnich 12 m-cy** (bez podatku i składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne)

Kwota ………………………………………………………….. waluta…….

|  |  |
| --- | --- |
| Obciążenia i zobowiązania (miesięczna kwota i waluta, wysokość zobowiązania pozostałego do całkowitej spłaty, data zakończenia spłaty zobowiązania): | |
| Wynagrodzenie powyższe **jest / nie jest\*** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów: |  |
| Pracownik **posiada / nie posiada\*** zobowiązania finansowe u Pracodawcy (w tym z ZFŚS/ZFŚP): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wynagrodzenie jest przekazywane na rachunek bankowy | TAK pełna nazwa banku / pełne nazwy banków  ……………………………………………………………………..…………….…………………………………………………….. numer rachunku bankowego/numery rachunków bankowych  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| NIE | | |
| Pracownik znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę | | TAK | NIE |
| Pracownik zatrudniony jest na okres próbny/ jest pracownikiem sezonowym\* | | TAK | NIE |
| Pracodawca znajduje się w stanie likwidacji/upadłości/postępowania naprawczego\* | | TAK | NIE |

**Wystawca zaświadczenia**

Osoba upoważniona w imieniu Pracodawcy do wystawienia Zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym oraz zobowiązuje się do potwierdzenia danych zawartych w niniejszym Zaświadczeniu w przypadku telefonicznego zapytania pracownika Banku Ochrony Środowiska S.A.

Pomiędzy pracownikiem a pracodawcą - osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą lub osobą upoważnioną w imieniu Pracodawcy do wystawienia zaświadczenia  istnieją  nie istnieją powiązania rodzinne (małżeństwo lub pokrewieństwo lub powinowactwo do II stopnia).

(Miejscowość i data) Czytelny podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej w imieniu Pracodawcy-w przypadku braku pieczątki imiennej prosimy o wpisanie stanowiska)

**Zgoda Klienta**

Wyrażam zgodę na telefoniczne, pisemne, listowne, za pośrednictwem maila sprawdzenie u Pracodawcy danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu przez pracownika Banku Ochrony Środowiska S.A.

(Data i czytelny podpis Klienta)

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

|  |
| --- |
| \* niepotrzebne skreślić  \*\* w dochodzie średniomiesięcznym dopuszczalne jest ujęcie wynagrodzenia z tytułu:  - pracy w godzinach nadliczbowych o ile jest ona wykonywana regularnie lub wynika z obowiązującego u Pracodawcy harmonogramu i rozliczana w trybie comiesięcznym,  - nagród i premii i o ile zostaną one dodane do średniomiesięcznego dochodu w ujęciu miesięcznym, tj. dla premii lub nagrody kwartalnej – jej wysokość dzielona przez 3, dla premii lub nagrody półrocznej – jej wysokość dzielona przez 6, dla premii lub nagrody rocznej – jej wysokość dzielona przez 12. W dochodzie średniomiesięcznym nie należy uwzględniać nagród, premii itp. o jednorazowym, incydentalnym charakterze, dodatków, które nie są w stałej wysokości i podlegają zawieszeniu, ograniczeniu lub cofnięciu |