

.....
pieczęć i nazwa zakładu pracy
z adresem (telefon)

.....
miejsce, data (miesiąc słownie)

Zaświadczenie ważne jest jeden miesiąc od daty wystawienia

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan(i)
imię ojca nazwisko rodowe urodzony(a)
zamieszkały(a)
leg. się dow. osob. serii numer wydanym przez
w dnia NIP PESEL
jest zatrudniony(a) od dnia w
(pełna nazwa zakładu pracy)

.....
na stanowisku
Umowa zawarta jest na czas nieokreślony*/- na czas określony do dnia*/
Przeciętne wynagrodzenie (netto) z ostatnich (1-3)** miesiący zł
(słownie złotych:)
Wynagrodzenie to: - nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów*/
- jest obciążone kwotą zł

Wymieniony pracownik:
- nie znajduje się / znajduje się* w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu, ani w okresie próbnym,*/
- nie jest / jest pracownikiem sezonowym*/
Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje się / znajduje się* w stanie likwidacji
lub upadłości. W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia
ponosi odpowiedzialność wg prawa karnego. Telefon, pod którym można sprawdzić wiarygodność
zaświadczenia

*/-niepotrzebne skreślić

**/ wpisać w zależności od okresu zatrudnienia od 1 do 3 miesięcy

.....
Kierownik zakładu pracy lub osoba przez niego
upoważniona (podpis i pieczęć z nazwiskiem)

DYSPOZYCJA

Ja zamieszkały(a).....
(imię i nazwisko)

Świadomy(a) treści przepisu art. 91 Kodeksu Pracy wydaję dyspozycję potrącenia na każde wezwanie banku
z przysługującego mi wynagrodzenia za pracę oraz innych otrzymywanych przeze mnie świadczeń należności
przysługujących Bankowi Spółdzielczemu w Skawinie w przypadku zalegania ze spłatą kredytu.
Wyrażam zgodę, aby kwota należności była wskazywana przez w/w Bank i obejmowała kredyt, odsetki
oraz ewentualne koszty i była przekazywana na rachunek wskazany przez Bank. Niniejsza dyspozycja
skutkuje do czasu wygaśnięcia umowy kredytowej, tj. do czasu całkowitego zaspokojenia roszczeń Banku
Spółdzielczego w Skawinie.

.....
(potwierdzenie przez zakład pracy)

.....
(podpis osoby składającej dyspozycję)