

WZÓR
Zaświadczenie o zarobkach poręczycieli

Miejscowość i data:

Zaświadcza się, że Pan/ Pani

Imię i nazwisko:

NIP

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Zamieszkały(a)

Kod::

adres:

urodzony(a)

data:

miejscowość:

dowód osobisty

seria i numer:

pracuje na stanowisku:

w wymiarze czasu pracy

na podstawie umowy o pracę zawartej na czas określony/nieokreślony*

od dnia:

do dnia:

Wynagrodzenie miesięczne netto/brutto* (średnie z ostatnich 3 miesięcy)

słownie:

Wynagrodzenie powyższe: nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów/ jest obciążone kwotą:*

słownie:

Wyżej wymieniony (a) nie znajduje się w okresie wypowiedzenia ani w okresie próbnym.

Zakład nie znajduje się w okresie likwidacji.

Zaświadczenie ważne jest 30 dni o daty wystawienia. W przypadku danych niezgodnych z prawdą, wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność wg przepisów prawa karnego.

Pieczęć nagłówkowa zakładu pracy

Pieczęć imienna i podpis

NIP firmy:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nr telefonu do zakładu pracy:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*niepotrzebne skreślić

OKRES WAŻNOŚCI OŚWIADCZENIA – 30 DNI