

Pieczęć Zakładu Pracy

Miejscowość

Data (miesiąc wpisać słownie)
Ważne 30 dni od daty wystawienia

ZASWIADCZENIE

(Wypełnia Zakład Pracy)

Pan (Pani), imię ojca ur.
Zamieszkały(a) w nazwisko rodowe
DO Seria Numer Wydany przez
Dnia Nazwa Zakładu Pracy Tęł.
Niniejszym zaświadcza się, że wyżej wymieniony(a) Pan(i) jest zatrudniony(a) w naszym Zakładzie Pracy na stanowisku od dnia
Umowa zawarta jest na czas nieokreślony*), na czas określony do dnia
Wymieniony(a) nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę, ani w okresie próbnym, nie jest pracownikiem sezonowym.
Wynagrodzenie nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych, lub innych tytułów.
Jest obciążone kwotą zł słownie zł
..... Przeciętne wynagrodzenie miesięczne netto z ostatnich trzech miesięcy wynosi
....., słownie zł
brutto: słownie zł
Zakład prowadzi działalność na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej Nr z dnia w Urzędzie Miasta (Gminy)
i rozlicza się ze składek ubezpieczeniowych pracowników w ZUS Oddział w
..... wg nr. rozlicz. NKP

*) niepotrzebne skreślić

.....
Imienna pieczęć Dyrektora Gł. Księgowego
lub osoby upoważnionej

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a) zatrudniony w

Jako upoważniam swój Zakład Pracy na wypadek nie wpłacenia kredytu potrącenia z mojego wynagrodzenia kwoty określonej w odrębnym piśmie Banku Spółdzielczego w Węgierskiej Górcie na rachunek i w terminach przez niego wskazanych, jako jego bezsporną należność.

Zgoda na potrącenie z mojego wynagrodzenia może być odwołana tylko za zgodą w/w Banku w warunkach przez niego ustalonych.

Akceptuję powyższe
warunki i upoważnienia

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Kredytobiorcy)