



Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości dochodów

Niniejszy formularz służy do weryfikacji informacji dotyczących zatrudnienia Wnioskodawcy i wysokości jego dochodów. Na mocy złożonego niżej podpisu wyrażam zgodę na weryfikację informacji dotyczących mojego zatrudnienia i wysokości osiągniętych dochodów oraz ich obciążeń przez DNB Bank Polska S.A.

Miejscowość i data

imię i nazwisko, podpis Kredytobiorcy

DANE PRACODAWCY			
Nazwa			
Adres			
Telefon		REGON	
Forma prawna		EKD / PKD	
Zakład pracy znajduje się w stanie upadłości / likwidacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	NIP	
DANE PRACOWNIKA			
Imię i nazwisko		PESEL	
Stanowisko			
WYMIAR ZATRUDNIENIA	<input type="checkbox"/> PEŁEN ETAT <input type="checkbox"/> ½ ETATU <input type="checkbox"/> INNY [JAKI?]: _____		
Data zawarcia umowy		Data rozpoczęcia pracy	
Forma zatrudnienia	<input type="checkbox"/> UMOWA O PRACĘ NA CZAS NIEOKREŚLONY <input type="checkbox"/> KONTRAKT (INNY NIŻ MARYNARSKI) / UMOWA O PRACĘ NA CZAS OKREŚLONY DO DNIA		
Czy pracownikowi doręczono lub też czy Pracownik doręczył wypowiedzenie umowy o pracę:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Pracownik jest zatrudniony na okres próbny:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Czy w ciągu ostatnich 6 miesięcy została dokonana zmiana podstawy wynagrodzenia:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (jeśli TAK: podwyższono*/obniżono* o: _____ PLN/EUR/USD/GBP* _____ netto*/brutto*) Kwota wynagrodzenia zasadniczego brutto po zmianie: _____ PLN/EUR/USD/GBP*		
DOCHODY NETTO w PLN/EUR/USD/GBP* inna waluta:.....			
Średnie wynagrodzenie z ostatnich 6 miesięcy*			
<small>*jeżeli okres zatrudnienia krótszy niż 6 miesięcy wówczas średnia za okres krótszy</small>			
OBCIĄŻENIA DOCHODU			
Wynagrodzenie jest obciążone na mocy wyroków sądowych lub innych tytułów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Jeżeli zaznaczono 'TAK'	TYTUŁ: _____ MIESIĘCZNA KWOTA _____ PLN/EUR/USD/GBP* _____ SŁOWNIE: _____		
Pracownik posiada zadłużenie w zakładzie pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Jeżeli zaznaczono 'TAK'	TYTUŁ: _____ MIESIĘCZNA KWOTA _____ PLN/EUR/USD/GBP* _____ SŁOWNIE: _____ TERMIN SPŁATY: _____		

Niniejszym oświadczam, że podane informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/ym, że Bank wykorzysta je do podjęcia decyzji w sprawie udzielania kredytu / pożyczki. Jestem świadoma/ym, że informacje niezgodne ze stanem faktycznym mogą spowodować stratę finansową Banku i pociągnięcie mnie do odpowiedzialności zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z art. 271, 272, 273 Kodeksu Karnego

Data

Pieczęć i podpis Kierownika zakładu pracy
lub osoby upoważnionej

Pieczęć firmowa zakładu pracy