

## ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI I ŹRÓDLE DOCHODÓW

Data wystawienia zaświadczenia		Miejscowość	
Imię/Imiona	Nazwisko	PESEL	
Adres zamieszkania			

**Zaświadcza się, że ww. osoba osiąga dochody z tytułu ( proszę zaznaczyć odpowiednio):**

<input type="checkbox"/> <b>Umowy o pracę</b>	od dnia:	
<input type="checkbox"/> na czas nieokreślony	<input type="checkbox"/> na czas określony do dnia: <input type="checkbox"/> Umowa będzie kontynuowana	<i>Nazwa zakładu pracy</i>
Wymiar zatrudnienia:	<input type="checkbox"/> pełny etat <input type="checkbox"/> część etatu	<i>Adres firmy</i>
Zajmowane stanowisko:		<i>NIP</i>
Dochód netto: <i>(Średnia z ostatnich 3 m-cy)</i>	złotych: Słownie złotych:	<i>Telefon do firmy</i>
Część stała wynagrodzenia: Część zmienna wynagrodzenia:		

<input type="checkbox"/> <b>inne</b> (umowa zlecenie/o dzieło, kontrakt)	od dnia:	
	do dnia:	
Dochód netto: <i>(Średnia z ostatnich 6 miesięcy)</i>	złotych: Słownie złotych:	<i>Nazwa firmy</i>
Dochód netto: <i>(w rozbiću na poszczególne miesiące)</i>	1 miesiąc:      4 miesiąc: 2 miesiąc:      5 miesiąc: 3 miesiąc:      6 miesiąc:	<i>Adres firmy</i>
		<i>NIP</i>
		<i>Telefon do firmy</i>

Zakład pracy znajduje się w stanie likwidacji/upadłości:	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	
Dochód powyższy jest obciążony z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów:	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	z tytułu: kwotą:
Pracownik znajduje się w okresie wypowiedzenia:	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	
Pracownik jest zatrudniony na okres próbny:	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	
Pracownik posiada zadłużenie w zakładzie pracy:	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	kwota zadłużenia: miesięczna rata:

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność według przepisów prawa karnego.

Pieczętka firmowa zakładu pracy	Pieczętka i podpis Kierownika zakładu pracy lub osoby upoważnionej

Wyrażam zgodę na telefoniczne potwierdzenie przez DnB Bank Polska S.A. danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu.

Miejscowość, Data	Podpis osoby składającej zaświadczenie