



47-200 Kędzierzyn-Koźle, ul. Rynek 6a, tel. 77 406 11 88, www.pbskkozle.pl

Oddział w Kędzierzynie-Koźlu tel. 77 472 23 66, 77 472 24 40

Oddział w Polskiej Cerekwi tel. 77 480 27 56, 77 480 27 50

Zaświadczenie ważne jeden miesiąc od daty wystawienia

....., dnia

(Pieczęć firmowa zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że niżej wymieniony:

Pan / Pani	
..... (nazwisko i imię) (PESEL)
..... (nazwisko rodowe mężatki) (imię ojca)
zam.	
legitymujący/a się dowodem osobistym	
(seria, numer, wydany przez, data wystawienia)	
miejsce pracy	
..... (dokładny adres)	

jest zatrudniony(a) w naszym zakładzie pracy na stanowisku

od dnia
(miesiąc wpisać słownie)

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony^{*)} / na czas określony do dnia^{*)}

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich trzech miesięcy wynosi zł
(słownie złotych:).

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów^{*)} / jest obciążone kwotą

Wyżej wymieniony pracownik:

- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie próbnym,
- jest*/nie jest* pracownikiem sezonowym.

Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje się*/znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości.

^{*) Niepotrzebne skreślić}

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

Wyrażam zgodę na potwierdzenie i uzyskanie przez Powiatowy Bank Spółdzielczy w Kędzierzynie – Koźlu informacji od zakładu pracy dotyczących danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu telefonicznie, tele faksem lub w inny sposób

.....
(data i podpis osoby występującej o kredyt)